



Landesverband Sachsen  
für Prävention und Rehabilitation  
von Herz-Kreislauf-Erkrankungen e. V.

# Veranstaltungsmeldung

bundesweiter Herz-Aktiv-Monat Mai

Die Herzgruppe ..... wird in Zusammenarbeit

mit .....

.....

im Rahmen des Herz-Aktiv-Monats Mai 20.. folgende Veranstaltungen durchführen:

Datum	Thema	Ort
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Der Ansprechpartner für diese Veranstaltung ist:

Frau/Herr .....

.....

Ort, Datum, Unterschrift

Anlagen: Antrag auf Bezuschussung Herz-Aktiv-Monat