

Landesverband Sachsen für  
Prävention und Rehabilitation von  
Herz-Kreislauf-Erkrankungen e.V.  
Am Stadtwall 3  
02625 Bautzen



## **A N M E L D E F O R M U L A R**

**Mitgliederversammlung Samstag, 16.03.2024**

Titel, Vorname Name

Postleitzahl, Ort

Straße

ggf. Verein

- Ich nehme an der Gesamtveranstaltung teil.
- Ich nehme nur an der Fortbildung teil.
- Ich nehme nur an der Mitgliederversammlung teil.
- Die Teilnehmergebühren zahlt mein Verein.

Unterschrift Teilnehmer

**RÜCKANTWORT** bitte bis zum **06.03.2024**

E-Mail: [gs@lvs-pr.de](mailto:gs@lvs-pr.de)