

MOSES-Seminar

Termin: Freitag / Samstag / Sonntag
11. – 13.10.2019

Uhrzeit: Fr. 17:00 – 20:30
Sa 10-17 Uhr, So 10-16 Uhr

Ort: Bunter-Kreis – Nachsorge gGmbH
Stenglinstr. 2; 86156 Augsburg

Anmelde - Adresse und Informationen

Epilepsie Beratung Augsburg-Nordschwaben
Bunter Kreis
Stenglinstr.2
86156 Augsburg
epilepsieberatung@bunter-kreis.de
Tel 0821/ 400-4945

Anmeldung

(bis spätestens 1.09.2019)



Hiermit melde/n ich mich/ wir uns verbindlich für das
Schulungsprogramm „MOSES“ an.

Name: _____

Teilnehmender
Angehöriger: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Verpflegung: normal vegetarisch

Datum, Unterschrift

MOSES-Seminar

Termin: Freitag / Samstag / Sonntag
11. – 13.10.2019

Uhrzeit: Fr. 17:00 – 20:30
Sa 10-17 Uhr, So 10-16 Uhr

Ort: Bunter-Kreis – Nachsorge gGmbH
Stenglinstr. 2; 86156 Augsburg

Anmelde - Adresse und Informationen

Epilepsie Beratung Augsburg-Nordschwaben
Bunter Kreis
Stenglinstr.2
86156 Augsburg
epilepsieberatung@bunter-kreis.de
Tel 0821/ 400-4945

Anmeldung

(bis spätestens 1.09.2019)



Hiermit melde/n ich mich/ wir uns verbindlich für das
Schulungsprogramm „MOSES“ an.

Name: _____

Teilnehmender
Angehöriger: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Verpflegung: normal vegetarisch

Datum, Unterschrift

MOSES-Seminar

Termin: Freitag / Samstag / Sonntag
11. – 13.10.2019

Uhrzeit: Fr. 17:00 – 20:30
Sa 10-17 Uhr, So 10-16 Uhr

Ort: Bunter-Kreis – Nachsorge gGmbH
Stenglinstr. 2; 86156 Augsburg

Anmelde - Adresse und Informationen

Epilepsie Beratung Augsburg-Nordschwaben
Bunter Kreis
Stenglinstr.2
86156 Augsburg
epilepsieberatung@bunter-kreis.de
Tel 0821/ 400-4945

Anmeldung

(bis spätestens 1.09.2019)



Hiermit melde/n ich mich/ wir uns verbindlich für das
Schulungsprogramm „MOSES“ an.

Name: _____

Teilnehmender
Angehöriger: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Verpflegung: normal vegetarisch

Datum, Unterschrift

Die Schulung wird von der Epilepsie Beratung Schwaben durchgeführt. Träger der Veranstaltung ist Bunter Kreis Nachsorge gGmbH

Aus dem Allgäu können evtl. Mitfahrgelegenheiten organisiert werden.

Kosten:

Ihre Anmeldung wird mittels Anzahlung von 85 € verbindlich. Überweisung der Anzahlung bitte bis 1.09.2019 auf folgendes Konto:

Bunter Kreis gGmbH

Kreissparkasse Augsburg

IBAN: DE83 7205 0101 0200 2939 91

SWIFT-BIC: BYLADEM1AUG

Kennwort: Moses 2019

Moses ist ein von den Krankenkassen anerkanntes Patientenschulungsprogramm.

Ich erkläre mich durch meine Anmeldung einverstanden, den Kostenantrag gemäß § 43 Abs 1 Nr.2 SGB V bei meiner Krankenkasse zu stellen.

Bei der Antragsstellung werden Sie unterstützt durch:

Claudia Hackel, Epilepsie Beratung Augsburg
Tel 0821/ 400-4945

Die Schulung wird von der Epilepsie Beratung Schwaben durchgeführt. Träger der Veranstaltung ist Bunter Kreis Nachsorge gGmbH

Aus dem Allgäu können evtl. Mitfahrgelegenheiten organisiert werden.

Kosten:

Ihre Anmeldung wird mittels Anzahlung von 85 € verbindlich. Überweisung der Anzahlung bitte bis 1.09.2019 auf folgendes Konto:

Bunter Kreis gGmbH

Kreissparkasse Augsburg

IBAN: DE83 7205 0101 0200 2939 91

SWIFT-BIC: BYLADEM1AUG

Kennwort: Moses 2019

Moses ist ein von den Krankenkassen anerkanntes Patientenschulungsprogramm.

Ich erkläre mich durch meine Anmeldung einverstanden, den Kostenantrag gemäß § 43 Abs 1 Nr.2 SGB V bei meiner Krankenkasse zu stellen.

Bei der Antragsstellung werden Sie unterstützt durch:

Claudia Hackel, Epilepsie Beratung Augsburg
Tel 0821/ 400-4945

Die Schulung wird von der Epilepsie Beratung Schwaben durchgeführt. Träger der Veranstaltung ist Bunter Kreis Nachsorge gGmbH

Aus dem Allgäu können evtl. Mitfahrgelegenheiten organisiert werden.

Kosten:

Ihre Anmeldung wird mittels Anzahlung von 85 € verbindlich. Überweisung der Anzahlung bitte bis 1.09.2019 auf folgendes Konto:

Bunter Kreis gGmbH

Kreissparkasse Augsburg

IBAN: DE83 7205 0101 0200 2939 91

SWIFT-BIC: BYLADEM1AUG

Kennwort: Moses 2019

Moses ist ein von den Krankenkassen anerkanntes Patientenschulungsprogramm.

Ich erkläre mich durch meine Anmeldung einverstanden, den Kostenantrag gemäß § 43 Abs 1 Nr.2 SGB V bei meiner Krankenkasse zu stellen.

Bei der Antragsstellung werden Sie unterstützt durch:

Claudia Hackel, Epilepsie Beratung Augsburg
Tel 0821/ 400-4945