

# Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

**Onkolotsen Kurs SH / 4.0** - Starttermin: 12.5.21 - voraussichtlich in Hamburg oder Kiel  
Schleswig Holstein (je nach Teilnehmerherkunft wird der Ort entsprechend ausgewählt)

---

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum

Wie haben Sie vom Onkolotsen Kurs in SH erfahren?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Anmeldung bitte mailen an:  
Verein EskD e.V. / Andrea Krull  
**info@onkolotse-nms.de**

Tel.: 01724303542

## Unsere Bankverbindung:

**Eierstockkrebs Deutschland e.V.**

Volksbank - Raiffeisenbank eG

IBAN:DE 16 2146 3603 0003 2090 59

BIC GENODEF1SLW

Stichwort: OL4/SH - Name

