

# Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

**Onkolotsen Kurs SH/3.0** - Neuer Starttermin: 26.8.2020 - voraussichtlich in Hamburg  
Schleswig Holstein

---

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 GENODEF1NTO  
Stichwort: OL3/HH Anzahlung und Name

