

Anmeldeformular zur Seminarreihe „Antragstellung nach §20 c SGB V“

Diese Anmeldung senden Sie bitte vollständig ausgefüllt bis spätestens eine Woche vor dem von Ihnen gewählten Termin an Ihre zuständige Selbsthilfekontaktstelle – Anmeldung ist erforderlich! Bei Fragen, sprechen Sie uns bitte an!

KISS Mainz

Stadthaus - Lauterenflügel, Zimmer 120,
Kaiserstraße 3-5, 55116 Mainz

Fax 06131-210773

KISS Pfalz

Speyerer Str. 10, 67483 Edesheim

Fax 06323/7040750

SEKIS Trier

Balduinstraße 6, 54290 Trier

Fax 0651-9917688

WeKISS

Neustraße 34, 56457 Westerburg

Fax 02663-2667

Hier mit melde ich mich/ uns verbindlich zu folgendem Seminar an:

Seminarnummer	
Seminardatum	
Seminarort	
Name der Selbsthilfegruppe/ des Vereins	
Name der teilnehmenden Person(en)	
Adresse(n)	
Telefon	
Email	

Ort, Datum

Unterschrift