



Anmeldeformular

Ich melde mich an für das Bewegungsprogramm in der Herzgruppe: Tag: Zeit: Gruppe 1: 19.00 bis 20.30 Uhr Montag Mittwoch ☐ Gruppe 2: **20:00 bis 21.30 Uhr** Name: Vorname: Adresse: PLZ/Ort: Geburtsdatum: Krankenkasse: Tel. Privat: Versicherungsnummer: Tel. Mobile: E-Mail: Versicherung ist Sache der Teilnehmer/-innen. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich das Sicherheits- und Notfallkonzept der Herzgruppe Männedorf gelesen und zur Kenntnis genommen habe. Datum: Unterschrift:

Bitte das ausgefüllte Anmeldeformular senden oder abgeben an:

André Meyer Rhynerstrasse 4 8712 Stäfa