

Voranmeldung zur Teilnahme am Mind-Body-Health Programm

Vielen Dank für Ihr Interesse an unserem Gesundheitskurs.

Bitte beantworten Sie die untenstehenden Fragen und senden Sie den ausgefüllten Bogen per E-Mail an: mbh@kem-med.com

Vor der finalen Anmeldung führen wir noch ein persönliches Vorgespräch mit Ihnen (ca. 60 Min.).

Diese Angaben werden vertraulich behandelt.

Name & Geburtsname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____

Ort: _____ Telefon: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Waren Sie bereits in unserer naturheilkundlichen Tagesklinik? Ja Nein

Zu welchen Zeiten sind Sie telefonisch erreichbar? (Zutreffendes ankreuzen)

montags	dienstags	mittwochs	donnerstags	freitags
<input type="checkbox"/> 9 – 12 Uhr	<input type="checkbox"/> 9 – 12 Uhr	<input type="checkbox"/> 9 – 12 Uhr	<input type="checkbox"/> 9 – 12 Uhr	<input type="checkbox"/> 9 – 12 Uhr
<input type="checkbox"/> 12 – 15 Uhr	<input type="checkbox"/> 12 – 15 Uhr	<input type="checkbox"/> 12 – 15 Uhr	<input type="checkbox"/> 12 – 15 Uhr	<input type="checkbox"/> 12 – 15 Uhr
<input type="checkbox"/> 15 – 18 Uhr	<input type="checkbox"/> 15 – 18 Uhr	<input type="checkbox"/> 15 – 18 Uhr	<input type="checkbox"/> 15 – 18 Uhr	

Zu welchen Zeiten können Sie am Programm teilnehmen? (Zutreffendes ankreuzen)

10 Wochen ab Februar / März 2025		
montags	mittwochs	donnerstags
<input type="checkbox"/> 17:00 – 19:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 17:30 – 20:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 18:00 – 20:30 Uhr

Was motiviert Sie an unserem Programm teilzunehmen?
