



Die Anmeldung bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Lutz Rößler
Ettighofferstr. 52
53123 Bonn

Anmeldebogen

Intensiv-Stimm-Seminar vom bis in Olpe/Biggensee

BzV / OV / SHG.....

Name, Vorname:

Straße :

PLZ, Ort :

Geb.-Datum:

Telefon : Fax:.....

Mail:

Operation am: in welcher Klinik:.....

Bestrahlung: Ja / Nein Chemotherapie: Ja / Nein

Stimmtherapie: Ja / Nein Wie oft?

Wie verständigen Sie sich zur Zeit?

Was wollen Sie erreichen/verbessern?

Behinderungen/Einschränkungen:

Ich nehme teil mit Partner allein.

Haben Sie schon mal an einem Intensiv-Stimm-Seminar teilgenommen? Ja Nein

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift