



16.03.-22.03.2015

Ihre Veranstaltung

Hinweise:

- ✓ Füllen Sie bitte für jede Veranstaltung ein gesondertes Blatt aus.
- ✓ Bitte schreiben Sie deutlich und leserlich, die Informationen, die hier eingetragen werden, werden so im Programmheft übernommen.
- ✓ Bitte senden Sie den Bogen ausgefüllt an: **Per Post:** Stadt Herne, FB Gesundheit, Abt. 43/5, Rathausstr. 6 in 44649 Herne oder **per Fax:** 02323 16-4572 oder **per Mail** an: annemarie.weber@herne.de oder katrin.linthorst@herne.de

Anmeldeschluss: 19.12.2014

Wir führen in der 27. Herner Gesundheitswoche folgende Veranstaltung durch:

Titel der Veranstaltung	
Datum und Uhrzeit	
Veranstaltungsort	
Anschrift	
Referent/innen	
Veranstalter (inkl. Anschrift, Telefonnummer und Emailadresse)	
Ansprechpartner/in (inkl. Telefonnummer und Emailadresse)	
Erläuterung zur Veranstaltung (z.B. Zielgruppe, Art der Veranstaltung, Inhalte)	
Anmeldung erforderlich <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Art und Weise der Anmeldung: _____	