

## Anmeldeformular Bewegung und Sport bei Krebs

Hiermit möchte ich mich für folgende Bewegungskurse am Universitätsklinikum Bonn anmelden:

- Yoga bei Krebs
- Nordic Walking
- Onkologische Trainingstherapie (OTT)

Name, Vorname	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Onkologische Erkrankung	
Bevorzugter Starttermin	
Krankenkasse	

Ihre Daten werden nur in Verbindung mit der Anmeldung und Registrierung für das Sport-Angebot, sowie für Mitteilungen, die den Kurs betreffen, genutzt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift