

# ANMELDUNG

Bitte ausfüllen und zurücksenden, per Mail oder Brief an

noma-med GmbH  
Kreuzacker 2  
31177 Harsum

info@nomamed.de

**Anmeldeschluss ist Donnerstag der 17.08.2017**

## Ernährung bei Spina bifida

---

Titel der Veranstaltung

07.09.2017

Datum

16:00 Uhr – 21:00 Uhr

Uhrzeit

25,00 €

Teilnahmegebühr

Wellaris Zentrum für Gesundheit, Völgerstraße 7, 30519 Hannover

Veranstaltungsort

In der Teilnahmegebühr sind sowohl Vortag als auch Verpflegung (Essen und Getränke) beinhaltet.

Überweisen Sie die Teilnahmegebühr bitte an: noma-med GmbH, Volksbank Hildesheim,  
IBAN: DE11 2519 3331 0011 8877 00

Verwendungszweck: Teilnahmegebühr Veranstaltung Ernährung bei Spina bifida

## Persönliche Informationen

Titel

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Datum

Unterschrift

Aufgrund der begrenzten Teilnehmerzahl entscheidet das Datum der Anmeldung. Der Veranstalter behält sich vor, die Veranstaltung bei zu geringer Teilnehmerzahl nicht durchzuführen. Die Teilnahmegebühr wird dann rückerstattet.