



# Herzgruppen Saar e.V (HGS)

Landesverband zur Prävention und Rehabilitation von  
Herz- und Kreislauferkrankungen

**1.Vorsitzender :** CA Dr. Martin Schlickel, Hochwaldkliniken Am Kurzentrum 1, 66709 Weiskirchen  
*Tel.:* 06876 / 172601, *Fax:* 06876 / 172610, *eMail:* [schlickel.martin@t-online.de](mailto:schlickel.martin@t-online.de)  
**Geschäftsführer :** Helmut Röder, Zum Stausee 60, 66679 Losheim am See  
*Tel. :* 06872-1417, *Fax :* 06872-9215991 und 0322 237 57832, *eMail :* [roederhelmut@t-online.de](mailto:roederhelmut@t-online.de)  
**HGS- Internet- Adresse :** [www.herzgruppen-saar.de](http://www.herzgruppen-saar.de)

## Anmeldeformular

**Fax- Nr.: 06872 / 9215991 oder 0322 237 57832**

Herzgruppen Saar e.V. (HGS)  
c/o Helmut Röder  
Zum Stausee 60  
66679 Losheim am See

Lehrgangs- Nr.:
-----------------

Lehrgangsbezeichnung:
-----------------------

**Hiermit melde ich mich verbindlich für den oben genannten Lehrgang an.**  
(Formular ausdrucken, ausfüllen und per Fax oder Post an o.g. Anschrift senden)

### Angaben zur Person:

Verein:	eMail:
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Telefon:	Geburtsdatum:

Die fällige Teilnahmegebühr zahle ich:

- Vor Ort bei Lehrgangsbeginn
- Ich überweise bis zum Meldeschluss auf das Konto der HGS  
Sparkasse Merzig- Wadern; **IBAN DE56 5935 1040 0000 0951 66**  
(unter Angabe der Lehrgangs- Nr.)

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