



## Kurse und Einzelbegleitung - Rückbildung für Frauen nach Kindsverlust

### Anbieterin

Name, Vorname .....

Adresse .....

PLZ, Ort .....

Tel: .....

Mail: ..... Homepage:.....

Beruf: .....

### Angebot

Rückbildungskurs für Frauen nach Kindsverlust       Einzel- Rückbildung

→ Bitte Flyer beilegen, falls vorhanden

#### Kursort

.....

**Aktuelle Kursdaten** (bitte informieren Sie uns fortlaufend per Mail über neue/weitere Kurse)

.....

**Jahresplanung / Häufigkeit der Kursdurchführung** (falls bekannt)

.....

Ich bin einverstanden, dass mein

Vorname, Name       Telefonnummer       Mail       Homepage       Flyer

Auf [www.kindsverlust.ch](http://www.kindsverlust.ch) in der Rubrik „Rückbildungskurs für Frauen nach Kindsverlust“ veröffentlicht werden.

Ort, Datum: .....Unterschrift:.....