



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

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 in der Rubrik „Rückbildungskurs für Frauen nach Kindsverlust“ veröffentlicht werden.

Ort, Datum:Unterschrift:.....