

Interessensbekundung

- Wir bekunden als Träger (von Einrichtungen) Interesse zur Teilnahme am Programm
TOPFGUCKER IN FORM.***

Name des Trägers:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Ansprechpartner/-in für das Programm:

*Sie gehen mit dieser Interessensbekundung keine Verpflichtung zur Teilnahme am Programm
TOPFGUCKER IN FORM ein.

**Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass symbioun e.V. unsere Angaben dieser Interessens-
bekundung zur Vorbereitung, Durchführung und Auswertung des o.g. Programmes verarbeitet und speichert.
Meine erklärte Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.**

Ort, Datum

.....
Unterschrift

Wir bitten um Rücksendung:

per Fax an 03621 50789-11

per Post an symbioun Bundeszentrale
Bahnhofstraße 14
99867 Gotha

per E-Mail an birgit.baumgarten@symbioun.de

Gefördert durch:



Bundesministerium
für Ernährung
und Landwirtschaft

symbioun®

Ihr Partner für Prävention
und Gesundheitsförderung