Herzgruppen Saar e.V (HGS)

Landesverband zur Prävention und Rehabilitation von Herz- und Kreislauferkrankungen

1.Vorsitzender : *CA Prof. Dr. Florian Custodis, Klinikum Saarbrücken gGmbH, Winterberg 1, 66119 Saarbrücken*
Tel.: *0681 9632434,* ***Fax:*** *0681 963 2378,* ***eMail:*** fcustodis@klinikum-saarbruecken.de
Geschäftsführer : *Robin Küsters, Am Kieselhumes 4, 66121 Saarbrücken*
Tel.: *01520 8459267,* ***eMail :*** kuestersr.hgs@yahoo.de
HGS- Internet- Adresse : www.herzgruppensaar.de

Anmeldeformular

Herzgruppen Saar e.V. (HGS)
c/o Wolfgang Baltes
Franzstr. 14
66287 Quierschied

eMail: wolfgang.baltes@t-online.de

Lehrgangs- Nr.:	Lehrgangsbezeichnung:
HGS 2602	**Medizinische Fortbildung für Übungsleiter, Kurzlehrgang Reanimation am 7.11.2026 (6 UE´s)**

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

Angaben zur Person:

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

Die fällige Teilnahmegebühr zahle ich:

O Vor Ort bei Lehrgangsbeginn
O 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