

Anmeldung

Gruppe für Betroffene von Essanfällen, emotionalem Essverhalten und/oder Übergewicht

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Teilnahme an der o.g. an:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Termine 2023: 12.01., 26.01., 23.02., 09.03., 23.03., 20.04., 04.05., 25.05., und 15.06.2023
(9 Termine)

Uhrzeit: jeweils donnerstags von 17:00 – 18:30 Uhr

Ort: Meckenheimer Allee 87, 53115 Bonn (in der Nähe vom Bonner Hauptbahnhof), 3. Stock (ein kleiner Aufzug ist vorhanden)

Kosten: 240 Euro pro Person

Sind Sie aktuell in psychotherapeutischer Behandlung?

- Nein. Mir ist bewusst, dass die Gruppe keine psychotherapeutische/ärztliche Beratung/Behandlung/Begleitung ersetzt.
- Ja. Ich versichere, dass ich die Teilnahme an der Gruppe mit meiner/meinem behandelnden Ärztin/Arzt/Therapeutin/Therapeuten abgesprochen habe.

Datum

Unterschrift

Anmeldung bitte unterschrieben per Mail an els@b-z-e.de oder per Post an Lisa Els, Meckenheimer Allee 87, 53115 Bonn.

Die Gruppe kommt zustande, wenn mindestens 5 Teilnehmer*innen (max. 10) teilnehmen. Sobald diese Anzahl erreicht ist, erhalten Sie eine Anmeldebestätigung mit allen weiteren Infos.

Ich freue mich auf Sie! Sollten Sie noch Fragen haben, melden Sie sich gerne: els@b-z-e.de