Schöfferstadt Gernsheim
Der Magistrat

Anmeldung für den Gesundheitstag am Samstag, 10.04.2027

Hiermit möchte ich/möchten wir uns für den Gesundheitstag 2027 anmelden.

Für die nähere Beschreibung Ihres Angebots füllen Sie bitte zusätzlich das Formular „Gesundheitstag 2027 – Angaben zu Ihrem Angebot“ aus.

Ich/wir möchte/n mich/uns mit folgendem beteiligen:

- ☐ Informationsstand
- ☐ Vortrag
- ☐ Mitmachaktion

Bitte beschreiben Sie kurz, welche Themen Sie vorstellen möchten:

Ort, Datum	**Unterschrift**	**Telefonnummer/E-Mailadresse**