

## Zentab – Zentrum für Tabakentwöhnung

### Anmeldung

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobil\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

\*wenn vorhanden

- Hiermit melde ich mich verbindlich für den folgenden Raucher-Entwöhnungskurs an und verpflichte mich bis spätestens zum Kursbeginn die Teilnahmegebühr unter dem Stichwort „Tabakentwöhnung“ auf nachfolgendes Konto einzuzahlen:  
SEB Bank Köln;  
IBAN: DE 55 3701 0111 1370 002800  
BIC: ESSEDE5F370
  
- Ich habe grundsätzlich Interesse an einem Tabakentwöhnungskurs, schaffe diesen Termin jedoch nicht. Folgender Wochentag/folgende Uhrzeit wäre geeigneter:
  
- Bitte teilen Sie mir den Beginn des nächsten Kurses mit

Ort, Datum, Unterschrift

Wir werden uns nach Ihrer Anmeldung telefonisch mit Ihnen in Verbindung setzen und den Erhalt Ihrer Anmeldung bestätigen.