

# Rückantwort

an die

Landesvereinigung für Gesundheitsförderung Thüringen e.V. – AGETHUR –  
Carl-August-Allee 9  
99423 Weimar

Fax: 03643-501899      oder      Email: [helbig@agethur.de](mailto:helbig@agethur.de)

(Für eine gezielte Vorbereitung der Themenschwerpunkte bitte bis zum **31.03.2011 zurück**)

---

Teilnahme am Workshop „**Werkstatt Q - Kriterien guter Praxis in der Gesundheitsförderung**“ am 26./27.05.2011 in Weimar

Ich **nehme** zum Workshop am 26./27.05.2011 **teil**.

Ich **nehme** am Workshop am 26./27.05.2011 **nicht** teil, denn

**ich habe kein Interesse**

**ich habe keine Zeit**

**Sonstiges:** .....

Name Teilnehmer: .....

Einrichtung: .....

Anschrift: .....

Tel. .... Fax: .....

E-Mail: .....

---

Datum

Unterschrift\*

\* Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich/wir uns einverstanden, dass die im Zusammenhang mit meiner/unsere Teilnahme an der Veranstaltung gemachten Fotos zu Dokumentationszwecken der Gastgeber und auf deren Homepages veröffentlicht werden dürfen und dass mein/unser Name sowie die Firmenanschrift in einer Teilnehmerliste aufgeführt werden. Die Teilnehmerliste ist Bestandteil der Veranstaltungs- und Projektunterlagen.