

## BESTELLFORMULAR

Flyer „Eine Kinder- und Jugendreha hilft bei chronischen Erkrankungen“

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular  
entweder per Fax an 0431 - 71 03 87 - 29  
oder per E-Mail an [gesundheit@lvgfsh.de](mailto:gesundheit@lvgfsh.de)**

### **Versandadresse:**

Name der Einrichtung \_\_\_\_\_

Ggfs. Abteilung \_\_\_\_\_

z. Hd. \_\_\_\_\_

Straße & Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ & Ort \_\_\_\_\_

### **Kontaktdaten für Rückfragen:**

Name der Ansprechperson \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

### **Wie viele Flyer benötigen Sie?**

Anzahl Flyer \_\_\_\_\_

---

**Landesvereinigung für Gesundheitsförderung in Schleswig-Holstein e.V.**  
Seekoppelweg 5a, 24113 Kiel

*Rechtsform: eingetragener Verein  
Sitz Kiel, Vereinsregister: VR 1615 KI  
Vorsitzender: Sören Schmidt-Bodenstein  
Geschäftsführung: Svenja Langemack*

*Evangelische Bank eG  
IBAN: DE11 5206 0410 0006 4391 52  
BIC: GENODEF1EK1  
Finanzamt Kiel Nord; St.-Nr.:  
20/292/80297*

*Die Landesvereinigung für Gesundheitsförderung  
wird institutionell gefördert vom Ministerium für  
Justiz und Gesundheit des Landes Schleswig-  
Holstein.*