

**Bitte ausgefüllt zurück senden an:**

BDO e.V. Landesverband NRW  
Gesundheitscampus-Süd 9  
44801 Bochum



oder per E-Mail an: [landesverband-nrw@bdo-ev.de](mailto:landesverband-nrw@bdo-ev.de)

**Anmeldung zum Workshop vom 15. - 16. Oktober 2022**

Hiermit melde ich mich zur oben genannten Veranstaltung an:

---

Vor- und Nachname

---

Telefonnummer

---

@

---

E-Mail

Ich komme mit  weitere/weiteren Teilnehmer/-innen:

---

Vor- und Nachname

Übernachtung im  Einzelzimmer  Doppelzimmer

---

Datum, Unterschrift

**Anmeldefrist ist der 30. September 2022**