

Landessportbund Sachsen
Bärbel Haine
Postfach 100952
04009 Leipzig

Bestellung: Rezept für Bewegung

Unsere Praxis möchte das REZEPT FÜR BEWEGUNG verschreiben. Bitte senden Sie uns das Rezept für die folgende/n Region/en:

Bitte Zutreffendes ankreuzen und Stückzahl der gewünschten Rezeptblöcke (1 Block à 20 Blatt) eintragen.

- | | | | |
|---|-------------|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Stadt Leipzig | _____ Stück | <input type="checkbox"/> Landkreis Meißen | _____ Stück |
| <input type="checkbox"/> Stadt Dresden | _____ Stück | <input type="checkbox"/> Landkreis Mittelsachsen | _____ Stück |
| <input type="checkbox"/> Stadt Chemnitz | _____ Stück | <input type="checkbox"/> Landkreis Nordsachsen | _____ Stück |
| <input type="checkbox"/> Landkreis Bautzen | _____ Stück | <input type="checkbox"/> Vogtlandkreis | _____ Stück |
| <input type="checkbox"/> Erzgebirgskreis | _____ Stück | <input type="checkbox"/> Landkreis Zwickau | _____ Stück |
| <input type="checkbox"/> Landkreis Görlitz | _____ Stück | <input type="checkbox"/> Landkreis Leipzig | _____ Stück |
| <input type="checkbox"/> Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge | _____ Stück | | |
| <input type="checkbox"/> das sachsenweit gültige Formular | _____ Stück | | |

in Papierform (A5 Format) an folgende Anschrift:

als PDF Dokument an folgende E-Mailadresse:

Telefonnr. für eventuelle Rückfragen:

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie die Bestellung entweder per Post an die o.g. Adresse, per Fax an: 0341 21631-85, oder per Mail an: haine@sport-fuer-sachsen.de.