



**Fax an:
050 84 55-81655**

Wieder frei atmen! ... Auf dem Weg zum Nichtraucher Anmeldung für das Erstberatungsgespräch

Bitte leserlich in Blockbuchstaben ausfüllen:

Herr Frau

Vorname Name

Telefonnummer (inkl. Vorwahl)

Beste Erreichbarkeit (bitte alle Möglichkeiten ankreuzen):

Tag: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Uhrzeit 8-12 Uhr 13-16 Uhr

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Daten zur Vorbereitung und Durchführung des Erstberatungsgesprächs im Rahmen von „Wieder frei atmen!“ an die Vorarlberger Gebietskrankenkasse bzw. in weiterer Folge an die Stiftung Maria Ebene weitergeleitet werden. Gleichzeitig erteile ich meine Zustimmung, dass mich die MitarbeiterInnen der Vorarlberger Gebietskrankenkasse bzw. der Stiftung Maria Ebene kontaktieren.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift