

An alle
Mitgliedsbetriebe

Auskunft erteilt:

Michael Braun

Telefon: 02602 / 1005-11

Telefax: 02602 / 1005-27

E-Mail: braun@handwerk-rww.de

Montabaur, 14.10.2024

Exklusive Gesundheitsangebote für Innungsmitglieder

Sehr geehrte Damen und Herren,

gemeinsam mit der **IKK Südwest** bieten wir im November eine Veranstaltung zur Gesundheitsförderung an. Erklärtes Ziel ist es, Ihnen Anregungen zum Erhalt bzw. zur Verbesserung Ihrer Gesundheit zu geben und Sie über Möglichkeiten zur Vermeidung von Erkrankungen aufzuklären.

Termin: Dienstag, 26.11.2024

Ort: Innungsgeschäftsstelle, Joseph-Kehrein-Str. 4, 56410 Montabaur

Messung: **1.) Fit-CHECK-Rücken** und / oder
2.) Herz-Kreislauf-CHECK

Dauer: Pro Messung und Teilnehmer ca. 20 Min.

Hinweis: Möchten Sie **beide Messungen** durchgeführt haben, so ist dies selbstverständlich möglich. Die Dauer beträgt dann insgesamt ca. 40 Min. pro Teilnehmer.

Tragen Sie sich in diesem Fall bei 2 separaten Uhrzeiten ein.

Weitere Informationen zu den Messungen „Fit-CHECK-Rücken“ sowie „Herz-Kreislauf-CHECK“ entnehmen Sie bitte den beigefügten Flyern.

Zur Anmeldung nutzen Sie bitte das nachstehende Formular. Auf diesem stehen die einzelnen Zeiten, an denen die Messungen durchgeführt werden.

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihrer Eingänge berücksichtigt.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre

**Kreishandwerkerschaft
Rhein-Westerwald**

**Kreishandwerkerschaft
Rhein-Westerwald**

Sitz
56410 Montabaur
Joseph-Kehrein-Str. 4
Tel. (02602) 1005-0
Fax (02602) 1005-27

Geschäftsstelle
56564 Neuwied
Langendorfer Str. 91
Tel. (02631) 9464-0
Fax (02631) 9464-11

Geschäftsstelle
57537 Wissen
Rathausstr 32
Tel. (02742) 9687156
Fax (02742) 9132533

E-Mail
zentrale@handwerk-rww.de

Internet
www.handwerk-rww.de

Bankverbindung
Sparkasse Neuwied
IBAN: DE76 5745 0120
0000 0472 33
BIC: MALADE51NWD

Anmeldung IKK-Messungen am 26.11.2024

Formular bis 28.10.2024 per [Fax 02602-100527](tel:02602-100527) oder Mail zentrale@handwerk-rww.de
an die Innungsgeschäftsstelle nach Montabaur senden. Vielen Dank.

Uhrzeit	Name Teilnehmer	Fit-Check Rücken	Herz-Kreislauf- Check
		Bitte ankreuzen	Bitte ankreuzen
09:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09:20 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09:40 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10:20 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10:40 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11:20 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11:40 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13:20 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13:40 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14:20 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14:40 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:20 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:40 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E-Mail-Adresse

Genauere Anschrift Absender