

# Rückantwort:

Fax: 069 / 56 00 56-25 oder

E-Mail: d.mohr@dmmp-kg.de

Ja, ich sage verbindlich meine Teilnahme als Leistungserbringer beim Projekt OnCoPaTh zu

Nein, ich werde nicht an dem Projekt teilnehmen können

## Kontaktdaten der Institution:

Ansprechpartner:

Name der Institution:

Anschrift:

E-Mail:

Telefonnummer:

Namen der Mitarbeiter, die zu OncoCoaches weitergebildet werden (falls schon bekannt):

Wir haben bereits ausgebildete OncoCoaches oder vergleichbare Funktionen:

Ja     Nein     Anzahl:

Namen:

Stempel, Datum, Unterschrift: