

# Kontaktformular Selbsthilfegruppe

Name der Gruppe	<input type="text"/>
Kontaktperson	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>

Wie viele Personen interessieren sich für ein gesundheitsförderndes Bewegungsprogramm?  
Anzahl der Personen

Wollen Sie am Projekt „Zielgerichtete Bewegung“ teilnehmen?  
Wenn ja, welches Bewegungszentrum kommt für Sie in Frage?  
Name Bewegungszentrum

Für welche Bewegungsprogramme interessieren sie sich besonders?  
Zutreffenden bitte ankreuzen. Mehrere Nennungen sind möglich.

- Nordic Walking
- Herz- Kreislauf
- Pilates
- Wirbelsäule
- Entspannung
- Schwimmen
- Rudern
- Gymnastik
- Fitness
- Andere



BUNDESKANZLERAMT SPORT



**Kontakt:** Mag. Christian Lackinger (Projektleitung)

Tel: 0676/82141030

Fax: 01/5134036

Email: [projektleitung@aktiv-bewegt.at](mailto:projektleitung@aktiv-bewegt.at)