



Bewerbungsbogen „Gesundes Team“

Aktion: _____

Name, Vorname	Geschäftsbereich	Bereich/Einrichtung/Betriebsstätte

Sollte der gegebene Platz nicht ausreichen bitte die Rückseite nutzen.

So haben wir von der Aktion erfahren: _____

Beschreibung der Aktion:

Sollte der gegebene Platz nicht ausreichen bitte die Rückseite nutzen.

Einmalige Aktion	Wie oft/ Zeitraum/ Seit wann	Mehrmalige Aktion	Andauernde Aktion

Das möchten wir mit dem Gewinn machen:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Den Nachweis (Foto oder Video) bitte per Mail an: bgm@cww-paderborn.de

Mit dem Einsenden des Bewerbungsbogens wird die Einverständnis aller teilnehmenden Personen der Gruppe bestätigt.

Ihr Team des Betrieblichen Gesundheitsmanagements

Simone Milz | Nils Mommert
Tel.: 05251 2889-218 / -219
Waldenburger Str. 11
33098 Paderborn
E-Mail: bgm@cww-paderborn.de