

# Anmeldung

Folge-Gruppe für Betroffene von Essanfällen, emotionalem Essverhalten  
und/oder Übergewicht

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Teilnahme an der o.g. an:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon und E-Mail: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Termine 2. Halbjahr 2023:** 03.08., 31.08., 28.09., 26.10., 23.11. 2023 (5 Termine)

**Uhrzeit:** jeweils donnerstags von 17:00 – 18:30 Uhr

**Ort:** Meckenheimer Allee 87, 53115 Bonn (in der Nähe vom Bonner Hauptbahnhof), 3. Stock  
(ein kleiner Aufzug ist vorhanden)

**Kosten:** 145 Euro pro Person inkl. USt

Sind Sie aktuell in psychotherapeutischer Behandlung?

- Nein. Mir ist bewusst, dass die Gruppe keine psychotherapeutische/ärztliche Beratung/Behandlung/Begleitung ersetzt.
- Ja. Ich versichere, dass ich die Teilnahme an der Gruppe mit meiner/meinem behandelnden Ärzt\*in/ Therapeut\*in abgesprochen habe und ggf. Inhalte/Themen aus der Gruppe in diesem Rahmen nachbesprechen kann.

---

Datum

Unterschrift

Anmeldung bitte unterschrieben per Mail an [els@b-z-e.de](mailto:els@b-z-e.de) oder per Post an Lisa Els,  
Meckenheimer Allee 87, 53115 Bonn.

Die Gruppe kommt zustande, wenn mindestens 5 Teilnehmer\*innen (max. 10) teilnehmen.  
Sobald diese Anzahl erreicht ist, erhalten Sie eine Anmeldebestätigung mit allen weiteren Infos.

Ich freue mich auf Sie! Sollten Sie noch Fragen haben, melden Sie sich gerne: [els@b-z-e.de](mailto:els@b-z-e.de)