



Dachverband
Gemeindepsychiatrie e.V.

Anmeldung

Fax-Nr. : 0221-277 938 77

Systemische Basisfortbildung Familien- und Netzwerktherapie - „Offener Dialog“

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Wir empfehlen Ihnen eine baldige Anmeldung. Die Anmeldebestätigung erfolgt entsprechend dem Eingangsdatum.

Wir bitten um Ihre verbindliche Anmeldung bis zum 1. März 2017.

Vor/Zuname:

Organisation/Einrichtung

PLZ ----- Ort

Straße

Telefon/Fax

E-Mail

Teilnehmergebühren (16 Seminartage, Materialien, Catering)

- | | | |
|--------------------------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Mitglied Dachverband Gemeindepsychiatrie | 1.850,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Reduktion bei Komplettzahlung bis Kursbeginn | 1.750,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Nichtmitglied | 1.950,00 Euro |

- Den Teilnehmerbeitrag überweise ich nach Erhalt der Rechnung.
- Den Teilnehmerbeitrag überweise ich in zwei Raten, jeweils zum 1.3.2017 und 1.3.2018

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass bei Ausfall eines Teilnehmers eine Nachbesetzung möglich ist. Die Rückerstattung der Kursgebühren ist nicht möglich, da der Kurs konzeptionell 32 Personen umfasst.

Datum/Unterschrift _____