

Kontakt

Titel _____ Vorname _____
 Name _____
 Anschrift _____
 Anschrift _____
 PLZ - Ort _____
 Staat _____ Bundesland _____
 Tel. privat _____
 Tel. dienstl. _____
 Geburtsjahr _____ Geschlecht w m

Abweichende Rechnungsanschrift ja nein

Name _____
 Anschrift _____
 Anschrift _____
 PLZ - Ort _____
 Staat _____

Mobil _____
 E-Mail _____

Berufsbezeichnung

- Ärztin/Arzt FA für
 PsychologIn/Psycholog. PT KJPT
 SozialarbeiterIn/-pädagogIn Gesundheits-/KrankenpflegerIn
 Anderer Beruf:

Bemerkungen:

Veranstaltungswünsche

*Voraussetzung für die Teilnahme ist das Buchen einer Grundkarte mit Angabe der Wunschvorlesungen am Morgen (8.45-9.30 & 10.00-11.00 Uhr).

Nachmittagsvorlesungen (15.00-16.30 und 17.00-18.30 Uhr), Mittags-/Abendveranstaltungen werden automatisch gebucht.

Gleicher Buchstabe bedeutet gleiche Kurszeit. Bitte beachten Sie mögliche Zeitüberschneidungen: Bsp. B20 und BB60 überschneiden sich. Bitte geben Sie die Grundkarte dennoch vollständig an (alle 3 Alternativen).

1. Woche

	1. Wahl	2. Wahl	3. Wahl	für EDV freihalten
* GRUNDKARTE	A			
	AP/AK			
	B/BB			
	C/CC			
D				

2. Woche

	1. Wahl	2. Wahl	3. Wahl	für EDV freihalten
* GRUNDKARTE	E			
	EP/EK			
	F/FF			
	G/GG			
H				

Ärztlicher EFN-Barcode (wenn vorhanden, bitte hier einkleben)

Die Anmeldung ist ausschließlich per Post oder über das online-Formular möglich. Bitte senden Sie keine doppelten Anmeldungen.

Falls Sie eine Ermäßigung beantragen wollen, reichen Sie den entsprechenden Nachweis (Studentenausweis, Ausbildungsvertrag, Bewilligungsbescheid) mit Ihrer Anmeldung ein. Bescheinigungen, die zur Bearbeitung der Anmeldung nicht vorliegen, können nicht mehr berücksichtigt werden. Bitte prüfen Sie die Anmeldung vor Versand, nachträgliche Änderungen sind mit einer Gebühr verbunden (siehe Anmeldebedingungen im Programmheft). Die Bearbeitung und der Versand der Rechnung bei Eingang Ihrer Anmeldung im Januar/Februar kann bis zu 4 Wochen dauern, bitte haben Sie Geduld.

Die Teilnahmebedingungen, insbesondere die Rechtsbelehrung und die Schweigepflicht erkenne ich an. Die Datenschutzhinweise finden Sie im Programmheft auf den Seiten 162-163.

Nur vollständig ausgefüllte Anmeldeformulare können bearbeitet werden. Ich bin damit einverstanden, dass die Anmeldeinformationen für die Evaluation der Veranstaltungen in anonymisierter Form verwendet werden können.