

■ **Anmeldung zum Fortbildungskurs Systemisch-integrative Paartherapie 2011 – 2013**

Name/n:

Adresse/n:

Tel. dienstl.:

Tel. priv.:

Fax:

Email:

Alter:

Familienstand:

Beruf und berufliche Tätigkeit:

Bisherige Aus-, Weiter- und Fortbildung(en) - mit Jahresdaten:

Warum möchten Sie diesen Kurs mitmachen?

Arbeiten Sie derzeit mit Paaren?

Wieviele Klientenpaare sehen Sie in etwa pro Arbeitswoche?

Ich melde mich / wir melden uns hiermit für den Fortbildungskurs Systemische Paartherapie 2011 – 2013 verbindlich an.

Ich wünsche die Fortbildungspunkte der LPK/Ärzttekammer und bin bereit dafür einen prozentualen Kostenanteil zu leisten (bitte ankreuzen):

Ja [] Nein []

Einzugsermächtigung:

Ich erteile hiermit die Erlaubnis zur Abbuchung des Teilnahmebetrags (It. Teilnahmebedingungen) von meinem Konto

Konto-Nr.

BLZ

bei

Datum Unterschrift

Bitte senden oder faxen Sie diese Anmeldung an:

Praxis Dr. Jellouschek

Baumgartenring 7

72119 Ammerbuch

Fax 07073-2521