

■ **Anmeldung zum Fortbildungskurs II Systemisch-integrative Paartherapie 2012 – 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 II Systemische Paartherapie 2012 – 2013 verbindlich an.

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

Ja [] **Nein** []

Einzugsermächtigung:

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

Konto-Nr.

.....

BLZ

bei

Datum Unterschrift

.....

Bitte senden oder faxen Sie diese Anmeldung an:

Praxis Dr. Jellouschek

Baumgartenring 7

2119 Ammerbuch

Fax 07073-2521