

Renate Hampe
Asklepios Fachklinikum Göttingen
Rosdorfer Weg 70
37081 Göttingen

FAX: 0551- 4022917

ANMELDEFORMULAR ZUM 3. GÖTTINGER SYMPOSIUM TRAUMATHERAPIE

Name, Vorname

Institution

Adresse

E-mail-Adresse

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, es gilt die zeitliche Reihenfolge der Anmeldung. Ich erhalte von Ihnen eine Anmeldebestätigung per E-mail. Die Teilnahmegebühr von 150 € überweise ich sofort **nach** deren Eingang. Die Anmeldung wird durch Überweisung des Teilnahmebeitrags nach Erhalt der Anmeldebestätigung auf das darin angegebene Konto verbindlich (andernfalls wird der Platz wieder freigegeben).

Die Zuordnung zu den Workshops erfolgt entsprechend der Reihenfolge des Eingangs der Teilnahmegebühr.

Mir ist bekannt, dass bei Verhinderung eine Rückerstattung der Gebühr nicht erfolgt, die Karte aber übertragbar ist.

Ich bin mit den oben genannten Bedingungen einverstanden und melde mich verbindlich an.

Ich möchte an folgendem Workshop teilnehmen:

1. Wahl: Workshop Nr. _____ 2. Wahl: Workshop Nr. _____ 3. Wahl: Workshop Nr. _____

Ort, Datum:

Unterschrift: