

Anmeldung

Pro Teilnehmer nur eine Anmeldung per E-mail, Brief oder Fax +49 5251 295-5100.

Ich melde mich zum 22. Paderborner Forum Psychiatrie und Psychotherapie am **14./15. November 2017** verbindlich an.

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

Name, Vorname, Titel	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	Telefax
E-Mail*	
Datum	Unterschrift

* **Nur** bei Angabe einer Email-Adresse erhalten Sie von uns eine Anmeldebestätigung, dies gilt auch bei Anmeldung über die Homepage

Ich melde mich an für den Workshop am

14. November 2017 1 2 3 4 5

15. November 2017 6 7 8 9 10

Bitte nur einen Workshop pro Zeile auswählen

Die Teilnahmegebühr in Höhe von Euro
bezahle ich auf das Konto:

LWL-Klinik Paderborn

Sparkasse Paderborn-Detmold

IBAN: DE84476501300001005974

BIC: WELADE3LXXX

Stichwort: „Forum 2017“

Bitte geben Sie **unbedingt** den Namen des Teilnehmers an. Ihre Anmeldung ist nur gültig, wenn Ihr Tagungsbeitrag bis spätestens **10. November 2017** bei uns eingegangen ist.
