

## Anmeldeformular

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Ich melde mich für folgende Veranstaltung an:

### **Titel der Veranstaltung**

### **Gebühr**

Schematherapie für Paare \_\_\_\_\_ €

10 % Ermäßigung \_\_\_\_\_ €  
(Anmeldung bis 1.5.2008)

Summe: \_\_\_\_\_ €

---

Ort, Datum

Unterschrift

Workshop 250 €

Workshop (Ermäßigung Assistenzärzte) 150 €

Workshop (Ermäßigung Psychotherapie Ausbildungskandidaten) 100 €