

Anmeldeformular

LWL-Universitätsklinikum der Ruhr-Universität Bochum
Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

Sabine Ratzke
Alexandrinenstr. 1-3, 44791 Bochum

Fax: 0234 5077-3111
E-Mail: sabine.ratzke@lwl.org

24. Wissenschaftliches Symposium für Psychotherapie 2016 „Individuum und Individuation“ | 11./12. November 2016

Hiermit melde ich mich verbindlich zum 24. Wissenschaftlichen Symposium für Psychotherapie der Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie des LWL-Universitätsklinikums der Ruhr-Universität Bochum an.

Name, Vorname, Titel: _____
Institution: _____
Straße: _____
PLZ und Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
E-Mail: _____

Tagungsgebühr:

Frühbucher bis 30.09.16 150,00 EUR *75,00 EUR

Nach dem 30.09.16

Komplett: 180,00 EUR *90,00 EUR

Freitag: 80,00 EUR *40,00 EUR

Samstag: 100,00 EUR *50,00 EUR

*Ermäßigung für Studentinnen und Studenten und Auszubildende (mit Nachweis)

In der Tagungsgebühr sind kleine Bewirtungen in der Kaffee- und Mittagspause enthalten.

Der Betrag von _____ € wurde am _____. _____. 2016 auf das Konto des LWL-Universitätsklinikums Bochum, Verwendungszweck „**Symposium 2016**“ überwiesen.

Institut: Sparkasse Vest Recklinghausen / Zweigstelle Bochum
IBAN: DE16 4265 0150 0050 0631 14 | BIC: WELADED1REK

Ort, Datum

Unterschrift

(eine gesonderte Anmeldebestätigung erfolgt nicht)