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

25. Wissenschaftliches Symposium für Psychotherapie 2017
„Veränderbarkeit - Ändern, Verändern, Anders" | 13. & 14. Oktober 2017

Hiermit melde ich mich verbindlich zum 25. 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 03.09.17:	160,00 EUR	*80,00 EUR
Nach dem 03.09.17 Komplett:	190,00 EUR	*95,00 EUR
Nach dem 03.09.17 Freitag, 13.10.17:	80,00 EUR	*40,00 EUR
Nach dem 03.09.17 Samstag, 14.10.17:	110,00 EUR	*55,00 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 _____._____.2017 auf das Konto des LWL-Universitätsklinikums Bochum, Verwendungszweck „**Symposium 2017**" überwiesen.

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

_____

Ort, Datum Unterschrift
(eine gesonderte Anmeldebestätigung erfolgt nicht)