

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an

Frau
Dr. med. Iris Veit
Bahnhofstraße 204
44629 Herne

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltungen an (bitte ankreuzen):

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> 07.01.2012 Balintgruppe: € 120,- * (ausgebucht) | <input type="radio"/> 30.06.2012 Balintgruppe: € 120,- * |
| <input type="radio"/> 08.01.2012 Balintgruppe: € 120,- * (ausgebucht) | <input type="radio"/> 01.07.2012 Balintgruppe: € 120,- * |
| <input type="radio"/> 11.02.2012 Balintgruppe: € 120,- * (ausgebucht) | <input type="radio"/> 25.08.2012 Balintgruppe: € 120,- * |
| <input type="radio"/> 10.03.2012 Balintgruppe: € 120,- * (ausgebucht) | <input type="radio"/> 15.09.2012 Balintgruppe: € 120,- * |
| <input type="radio"/> 11.03.2012 Balintgruppe: € 120,- * | <input type="radio"/> 27.10.2012 Balintgruppe: € 120,- * |
| <input type="radio"/> 21.04.2012 Balintgruppe: € 120,- * (ausgebucht) | <input type="radio"/> 15.12.2012 Balintgruppe: € 120,- * |
| <input type="radio"/> 22.04.2012 Balintgruppe: € 120,- * | |
| <input type="radio"/> 19.05.2012 Balintgruppe: € 120,- * | |

Titel _____

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Telefon / Fax _____

in Weiterbildung bei* _____

Datum/Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Frau Dr. med. Iris Veit die Veranstaltungsgebühr **nach** Durchführung der **jeweiligen** Veranstaltung von meinem Konto einzuziehen. Evtl. entstandene Gebühren für Rücklastschriften werden gegen Nachweis von mir erstattet.

Bank _____

BLZ _____

Kto-Nr. _____

Abw. Kontoinh. _____

Datum/Unterschrift _____

Rücktritt/Umbuchung ist schriftlich bis 8 Tage vor Beginn möglich. Bei späterem Rücktritt oder Fernbleiben ist ausnahmslos die volle Gebühr zu entrichten.

* WeiterbildungsassistentInnen können gegen **Nachweis** zur ermäßigten Gebühr i.H.v. 95,00 € / Balintgruppe teilnehmen.