

4. Netzwerktreffen Forensischer Schematherapeutinnen, Schematherapeuten & Coaches

16. und 17. September 2019

ANMELDUNG

Name: _____ Vorname: _____

Institution _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E – Mail _____

Tel.: _____ Fax: _____

Mit der Nennung meines Namens und Dienstadresse auf einer allen Teilnehmern zugänglichen Teilnehmerliste bin ich einverstanden: ja oder nein

Ich nehme an der Führung Gedenkstätte teil ja oder nein

Verbindliche Anmeldung Abendessen:

Buffet im Hotel Nassau-Oranien. Die Kosten für das Buffet betragen 25,- € - Getränke sind extra zu zahlen.

Ich nehme an dem gemeinsamen Abendessen teil ja oder nein

Die Anmeldung senden Sie bitte an:

per Post Vitos Klinik für forensische Psychiatrie Hadamar
Frau Zell
Mönchberg 8
65589 Hadamar

per Fax: 06433 – 917-372

per E-Mail: aerztl.dir.forensik@vitos-weil-lahn.de

Datum

Unterschrift