

Anmeldung

zur **Herbsttagung der SWGN am 03./04.11.2017** im Dorint Hotel Dresden zum Thema

„*Klinische Psychotherapie in Sachsen*“

(per Fax: 0351 458-6323)

Veranstaltungsmanagement
Carl Gustav Carus Management GmbH
Fetscherstraße 4
01307 Dresden

Hiermit melde ich mich zur SWGN Herbsttagung an.

Ich nehme an beiden Tagen nur am 03.11.2017 nur am 04.11.2017 teil.

Ich nehme verbindlich am *Abendessen* am 03.11.2017 teil.

Ich bitte um Reservierung einer Übernachtung im Dorint Hotel vom 03.-04.11.2017:

Sonderkondition: 94,- € Einzelzimmer/Nacht 124,- € Doppelzimmer/Nacht
inkl. Frühstück (*Rückmeldung bis zum 19.10.2017*)

Ich bin Mitglied

Ich bin kein Mitglied der SWGN und habe den Teilnahmebeitrag in Höhe von _____ €

am _____ auf das Tagungskonto:

Empfänger: Carl Gustav Carus Management GmbH
IBAN: DE71 1203 0000 0011 2483 33
BIC: BYLADEM 1001 (Deutsche Kreditbank AG)
Überweisungszweck: PSYCH-SWGN 2017

überwiesen. Datum: _____ Unterschrift _____

Absender, bitte leserlich

ggf. Stempel:

Name, Vorname _____

Akad. Grad _____

Praxis/Klinik _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Bitte angeben, um
Veranstaltungshinweise
auch per E-Mail zu erhalten.