

Anmeldung Supervisionstag in Offenbach 2018

<p>Rückantwort</p> <p>Praxis für Psychotherapie Andrea Fieber Berliner Strasse 257</p> <p>63067 Offenbach</p>	<p>Veranstaltungsort: Praxis für Psychotherapie Berliner Strasse 257 63067 Offenbach</p> <p>Ansprechpartnerin: Andrea Fieber Tel: 069/86005727 Fax: 069/86005726 supervision@psychotherapie-of.de</p>
---	---

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am Supervisionstag in Offenbach mit Michaela Huber an.

Datum: Mi., 28.03.2018	Zeit: 10.30-18.00 Uhr	Gebühr: 180,- Euro	Unterschrift:
----------------------------------	---------------------------------	------------------------------	----------------------

Bitte ankreuzen:

	Ich habe den Betrag auf das Konto: DE90 2605 0001 0009 0640 80 bei der Sparkasse Göttingen (Inhaberin Michaela Huber) überwiesen
--	--

Die Anmeldung ist erst verbindlich nach Eingang der Gebühr. Der Supervisionstag findet statt, wenn sich 12 TeilnehmeInnen verbindlich angemeldet haben. Bei Rücktritt bis zum 28.02.2018 wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 40,00 € einbehalten, bei späterer Abmeldung ist keine Rückerstattung möglich, es sei denn, jemand kann von der Warteliste nachrücken.

Name/Vorname

Berufliche Qualifikation/Funktion

Straße

Tel/FAX

PLZ Ort

Mail

Datum

Unterschrift
