

Anmeldeformular zum 8. Hamburger Symposium Persönlichkeitsstörungen

Name, Vorname: _____ Beruf: _____

Institution: _____

Anschrift: _____

bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Die Teilnahmegebühr von 125,00 € (bzw. nach dem 15. Juni 2011 165,00 €) überweise ich sofort **nach** Bestätigung meiner Teilnahme (die Bestätigung ist wegen der begrenzten Teilnehmerzahl erforderlich).
Mir ist bekannt, dass bei Verhinderung eine Rückerstattung der Gebühr nicht erfolgt, die Karte aber übertragbar ist.
- Ich bin Mitarbeiter der Station O52A, Mitglied der GePs e.V. oder aktives Mitglied (mit mindestens vier Teilnahmen im Jahr 2010 oder 2011) beim Hamburger Netzwerk Borderline. Ich möchte einen der für diese Personengruppe vorgesehenen 50 kostenermäßigsten Plätze für 90,00 € (bzw. nach dem 15. Juni 2011 130,00 €). Sollte dieses Kontingent erschöpft sein, werde ich die volle Teilnahmegebühr überweisen, sobald ich die Bestätigung meiner Teilnahme erhalte.
- Ich bin Studierende/r am Institut für Psychotherapie (Kohorte 2011 oder 2010). Die Gebühr wird vom IfP direkt überwiesen.

Zahlung an: **GePs e.V., Postbank Hamburg, Kto-Nr. 76495-206, BLZ 200 100 20, Stichwort: Symposium HH 2011**

Maßgeblich für die Höhe der Teilnahmegebühr ist das Eingangsdatum der Anmeldung.

Ich bin mit den oben genannten Bedingungen einverstanden und melde mich verbindlich an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich möchte an folgenden Workshops teilnehmen:

Herrn
Dr. Birger Dulz
Asklepios Klinik Nord/Ochsenszoll
Haus 5
Langenhorner Chaussee 560

22419 Hamburg

Freitag, den 2. 9. 2011

Sonnabend, den 3. 9. 2011

1. Wahl: Workshop Nr. _____ 1. Wahl: Workshop Nr. _____

2. Wahl: Workshop Nr. _____ 2. Wahl: Workshop Nr. _____

3. Wahl: Workshop Nr. _____ 3. Wahl: Workshop Nr. _____

Die Zuordnung erfolgt
(innerhalb der Berufsgruppen) entsprechend der
Reihenfolge des Eingangs der Teilnahmegebühr.