

Absender:

AWO Psychiatrie Akademie gGmbH
Vor dem Kaiserdom 10
38154 Königslutter

Absender:

AWO Psychiatrie Akademie gGmbH
Vor dem Kaiserdom 10
38154 Königslutter

Absender:

AWO Psychiatrie Akademie gGmbH
Vor dem Kaiserdom 10
38154 Königslutter

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Kurs-Nr. 25/01/18

Traumatisierung: Neue Wege in der Diagnostik und Behandlung

Name, Vorname, Beruf

Institution

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

Telefon, eMail

Datum, Unterschrift

Ich habe die Teilnahmegebühr in Höhe von 90,00 € unter Angabe der Kursnummer 25/01/18 und meines Namens auf folgendes Konto überwiesen:

*Braunschweigische Landessparkasse
IBAN: DE23 2505 0000 0152 0875 32
BIC: NOLADE2HXXX*

Anmeldefrist bis zum 17.06.2018

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Kurs-Nr. 25/01/18

Traumatisierung: Neue Wege in der Diagnostik und Behandlung

Name, Vorname, Beruf

Institution

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

Telefon, eMail

Datum, Unterschrift

Ich habe die Teilnahmegebühr in Höhe von 90,00 € unter Angabe der Kursnummer 25/01/18 und meines Namens auf folgendes Konto überwiesen:

*Braunschweigische Landessparkasse
IBAN: DE23 2505 0000 0152 0875 32
BIC: NOLADE2HXXX*

Anmeldefrist bis zum 17.06.2018

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Kurs-Nr. 25/01/18

Traumatisierung: Neue Wege in der Diagnostik und Behandlung

Name, Vorname, Beruf

Institution

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

Telefon, eMail

Datum, Unterschrift

Ich habe die Teilnahmegebühr in Höhe von 90,00 € unter Angabe der Kursnummer 25/01/18 und meines Namens auf folgendes Konto überwiesen:

*Braunschweigische Landessparkasse
IBAN: DE23 2505 0000 0152 0875 32
BIC: NOLADE2HXXX*

Anmeldefrist bis zum 17.06.2018