

# 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.