

Anmeldung

zur **Herbsttagung der SWGN am 11./12.11.2016** im Dorint Hotel Dresden zum Thema
„*Transition psychischer Störungen von der Kindheit ins Erwachsenenalter*“

oder per Fax: 0351 458-6323

Veranstaltungsmanagement
Carl Gustav Carus Management GmbH
Fetscherstr. 74
01307 Dresden

Hiermit melde ich mich zur SWGN Herbsttagung an.

Ich nehme an beiden Tagen nur am 11.11.2016 nur am 12.11.2016 teil.

Ich nehme verbindlich am *Abendessen* am 11.11.2016 teil.

Ich bitte um Reservierung einer Übernachtung im Dorint Hotel vom 11.-12.11.2016:

Sonderkondition: 94,- € Einzelzimmer/Nacht 124,- € Doppelzimmer/Nacht
inkl. Frühstück.

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 2016

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.