

Rückantwort / Anmeldung
- bis spätestens 26. Juni 2009 -

An dem Seminar „Psychoonkologie in der Praxis“ nehme ich teil. Die Teilnahmegebühr über 150,- € (Inkl. Getränke und Verpflegung) habe ich auf das unten benannte Konto mit dem Datum vom

..... überwiesen.

Wichtiger Hinweis:

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, es gilt die Reihenfolge des Einzahlungsdatums.

Bankverbindung

Empfänger: IFIP
Bank: Deutsche Apotheker- und Ärztebank
Konto: 0007354940 (10-stellig!)
BLZ: 50090607
Verwendungszweck: Seminar 11.07.09

Persönliche Daten *(bitte in deutlichen Druckbuchstaben!)*

Titel:

Name :Vorname:.....

Straße /Nr.....

PLZ.....Wohnort:.....

.....

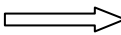
Telefon: Fax :

Email :

Datum, Ort:

Unterschrift/ Stempel:

Nach dem **Anmeldeschluss am 26. Juni 2009** bestätigen wir Ihre Teilnahme und den Erhalt der Teilnahmegebühr.



Anmeldung erbeten per **Fax**: 069/59790477 oder 069/21999357

Postadresse: **IFIP** Dr. med. E. Staib-Sebler, Schillerstraße 30 - 40, 60313 Frankfurt am Main

Organisation: Stefan Sebler, Telefon: 069/59790478, E-Mail: curriculum@ifip-rm.de