

Anmeldeformular für die Supervisionstage in Göttingen 2009

Rückantwort

Michaela Huber
Rosenblathstraße 4

D 34121 Kassel

Veranstaltungsort:

Hotel Clarion

Kasseler Landstraße 45
37081 Göttingen
info@clarion-hotel.de
Tel. 0049 (0)551 9020

Ansprechpartnerin:

Renate Vorwald
E-Mail: vorwald@michaela-huber.com
Tel: 00 49-(0)561 2860640
Mo und Di -10:00 - 13:00 Uhr

Hiermit melde ich mich verbindlich an zur Teilnahme an Supervisionstagen in Göttingen,
Leiterin: Michaela Huber, verbindlich an:

Datum	Bitte gewünschten Termine ankreuzen		Gebühr €	Unterschrift
25.03.2009	10.30 – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	160,-	
21.10.2009	10.30 – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	160,-	
Gesamtbetrag bitte ausfüllen				Verrechnungsscheck liegt bei

Im Preis enthalten ist eine Pausenverpflegung. Jeder Termin ist einzeln buchbar.

Bitte abbuchen vom Konto: BLZ:

Bank: Ich habe die **ABG** gelesen und akzeptiert

Vorname / Name

Berufliche Qualifikation / Funktion

Straße / Nr. (bitte hinzufügen, ob priv. oder Praxis oder dienstl.)

Telefon

Postleitzahl / Ort / Land

Fax (und / e-Mail)

Datum / Unterschrift

Michaela Huber – Praxis: Rosenblathstr. 4 – 34121 Kassel – Tel. 0561–2860640
www.michaela-huber.com - info@michaela-huber.com