

Rückantwort / Anmeldung

(bis spätestens 5. Sept. 2007)

An dem

**4. Curriculum
„Psychoonkologie für Ärzte und Psychotherapeuten“
(in 5 Blöcken)**

des Instituts für interdisziplinäre Psychoonkologie Rhein/Main – nehme ich teil.

Die Teilnahmegebühr über 550,- € habe ich auf das unten benannte Konto mit dem Datum vom

..... überwiesen.

(Da die Teilnehmerzahl begrenzt ist, gilt die Reihenfolge des Einzahlungsdatums.)

Bankverbindung

Empfänger: Stefan Sebler
Bank: Commerzbank
Konto: 631 74 65 01
BLZ: 500 400 00
Verwendungszweck: „IfiP Curriculum“ (Bitte unbedingt angeben!)

Persönliche Daten:

Herr / Frau Titel: **Bitte in deutlichen Druckbuchstaben!**

Name : Vorname :

Straße / Nr.

Wohnort:

Telefon: Fax :

Email :

Ort / Datum:

Unterschrift/ Stempel:

Nach dem **Anmeldeschluss am 5. Sept. 2007** erhalten Sie eine Einladung und weitere Informationen

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

Dr. med. Elsbeth Staib-Sebler, Schillerstraße 30 - 40, 60313 Frankfurt am Main
z. Hd. Herrn Sebler Telefon: 069/59790478 / E-Mail: curriculum@ifip-rm.de

