

4. Hadamarer Forensik-Tagung

24. und 25. Juni 2019

ANMELDUNG

Name: _____ Vorname: _____

Institution _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E – Mail _____

Tel.: _____ Fax: _____

Ich nehme an folgendem Programmpunkt teil:

Führung Gedenkstätte oder Klinikführung

Mit der Nennung meines Namens und Dienstadresse auf einer allen Teilnehmern zugänglichen Teilnehmerliste bin ich einverstanden:

ja / nein

Die Anmeldung senden Sie bitte an:

per Post Vitos Klinik für forensische Psychiatrie Hadamar
Frau Zell
Mönchberg 8
65589 Hadamar

per Fax: 06433 – 917-372

per E-Mail: aerztl.dir.forensik@vitos-weil-lahn.de

Die Anmeldung ist verbindlich und gültig mit der Überweisung der Tagungsgebühr von 100,- € inkl. Tagungsverpflegung. Anmeldeschluss ist der 02.06.2019

Bei Stornierung nach dem 10.06.2019 entsteht eine Bearbeitungsgebühr von 50,- €

Datum

Unterschrift

Tagungskonto

Bank für Sozialwirtschaft, IBAN: DE78550205000008650400, BIC: BFSWDE33MNZ
Stichwort: Name, Vorname, Forensik-Tagung 2019