

# Anmeldung

## Schwierige Beratungssituationen in Pränatalmedizin und Humangenetik Fallanalyse, Gesprächsführung, Supervision

Leipzig 29. – 31. Januar 2016

Herrn  
Prof. Dr. med. Gerhard Wolff  
Psychotherapeutische Praxis

**Fax 0341 – 3038 8359**

Hiermit melde ich mich für die Fortbildungsveranstaltung vom 29. – 31.1.2016 in Leipzig **verbindlich\*** an. Die Teilnahmegebühren (300 €) habe ich überwiesen (Kontonummer 1631755141, Sparkasse Leipzig Bankleitzahl 86055592, Kontoinhaber Gerhard Wolff, Stichwort „Fortbildung Leipzig Januar 2016“).

Bitte vollständig **und leserlich** ausfüllen (Druckschrift):

Name und Titel .....

Vorname .....

Beruf .....

Privatadresse .....

Dienstadresse .....

Fon (privat) .....

Mobil .....

Fon (dienstl.) .....

Fax: .....

E-Mail: .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

(Stempel)

\* Die Anmeldung wird mit Eingang beim Veranstalter verbindlich. Für Anmeldungen, die nicht bis zu 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn storniert werden, werden 50% der Teilnahmegebühren einbehalten. Bei Nichterscheinen (ohne Abmeldung bis zum 27.1.2016) werden die gesamten Teilnahmegebühren einbehalten, es sei denn, ein Ersatzteilnehmer wird gestellt. Bei Absage der Veranstaltung durch den Veranstalter werden die eingezahlten Gebühren in voller Höhe zurück erstattet. Weitere Regressansprüche sind ausgeschlossen.