

**Anmeldung ist bis zum
28. März 2026 möglich**

D G K I P e. V.
- Sekretariat
Bunsenstr. 17
37073 Göttingen

Rücksendung als FAX:
(0551) 48 79 30

Rücksendung als Mail-Anhang:
info@dgkip.de

ANMELDEFORMULAR ZUM 9. GÖTTINGER SYMPOSIUM TRAUMATHERAPIE

Name, Vorname _____

Institution..... _____

Adresse _____

E-Mail-Adresse: _____

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, es gilt die zeitliche Reihenfolge der Anmeldung. Ich erhalte von Ihnen eine Rechnung per E-Mail. Die Teilnahmegebühr von 280 € überweise ich sofort nach deren Eingang. Die Anmeldung wird durch Überweisung des Teilnahmebeitrags nach Erhalt der Rechnung auf das darin angegebene Konto verbindlich (andernfalls wird der Platz wieder freigegeben).

Die Zuordnung zu den Workshops erfolgt entsprechend der Reihenfolge des Zahlungseingangs der Teilnahmegebühr.

Mir ist bekannt, dass bei Verhinderung eine Rückerstattung der Gebühr nicht erfolgt, die Karte aber übertragbar ist.

Ich bin mit den oben genannten Bedingungen einverstanden und melde mich verbindlich an.

Ich möchte an folgendem Workshop teilnehmen:

1. Wahl: Workshop Nr. _____ 2. Wahl: Workshop Nr. _____ 3. Wahl: Workshop Nr. _____

Ort, Datum:

Unterschrift: