



Faxen oder senden Sie die Anmeldung
an das Kongressbüro:

- Fax: 0043(0)316-2191-3211
- E-Mail: helga.hohensinger@kages.at

OE: Psychosomatik
Leitung: Prim. Univ.-Prof. DDR. M. Lehofer
Bearbeiter: Frau Helga Hohensinger
Nebenstelle: 0316 2191 2204

ANMELDUNG

12. Grazer Psychiatrisch-Psychosomatische Tagung

Datum: 19.-21.01.2017 / Minoritensaal Graz

TITEL / NAME: _____

KONTAKTADRESSE: _____

E-MAIL / TELEFON: _____

Ich melde mich für die 12. Grazer Psychiatrisch-Psychosomatische Tagung wie folgt an:

- | | | |
|--------------------------|-----------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 19.01.2017 | € 40,-- für Donnerstag |
| <input type="checkbox"/> | 20.01.2017 | € 75,-- für Freitag |
| <input type="checkbox"/> | 21.01.2017 | € 40,-- für Samstag |
| <input type="checkbox"/> | 19.-21.01.2017 | € 150,-- für drei Tage |

Ich nehme am Abendempfang teil:

- | | |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 19.01.2017 , Donnerstag |
| <input type="checkbox"/> | 20.01.2017 , Freitag |

Bankverbindung:

Empfänger: LKH Graz Süd-West, Hypo Bank Stmk, BLZ 56000, IBAN AT89 5600 0202 4107 8001, BIC HYSTAT2G. Verwendungszweck: **12. Psychosomatiktagung.**

Um die Einzahlung genau zuordnen zu können, bitte in **leserlicher Schrift Name und Adresse** anführen.

Anmeldebestätigung:

Die Anmeldung wird nach Einzahlung der Tagungsgebühr gültig. Sie erhalten eine Anmeldebestätigung. **Rechnungen müssen bei der Anmeldung angefordert werden, eine nachträgliche Ausstellung ist nicht möglich!**

Anmeldeschluss:

06. Jänner 2017

Storno:

Bei Stornierung ab dem **12. Jänner 2017** erlauben wir uns, 50% des Tagungsbeitrages als Bearbeitungsgebühr einzubehalten. Stornierungen senden Sie bitte schriftlich an das Kongressbüro.

Download des Anmeldeformulars unter www.psychosomatik-graz.at