

LVR-Fokustagung 2018, 29. Januar 2018 in der LVR-Klinik Köln

Update Borderline-Persönlichkeitsstörung Online-Rückmelder

Anmeldung

Bitte melden Sie sich bis zum 1. Dezember 2017 verbindlich durch Rücksendung des Online-Rückmelders mit Unterschrift postalisch oder per E-Mail an.

Im Falle der Anmeldung per E-Mail senden Sie bitte dazu den eingescannten, unterschriebenen Online-Rückmelder an fokustagung2018@lvr.de. Sie erhalten zeitnah eine Anmeldebestätigung aus dem Tagungsbüro. Wir bitten um Verständnis, dass eine Anmeldung ohne Unterschrift nicht möglich ist.

Teilnahmegebühr

Teilnahmegebühr: 125,- €

Frühbucherrabat bis 15. Oktober 2017: 95,- €

Bitte überweisen Sie nach Erhalt der Anmeldebestätigung die Teilnahmegebühr bis zum 5. Dezember 2017 auf das Konto:

LVR-Klinik Köln

Verwendungszweck: „LVR-Fokustagung 2018 und Name des Teilnehmers“

Sparkasse KölnBonn

IBAN DE12 3705 0198 1933 3127 28

BIC COLSDE33XXX

Wenn für mehrere Teilnehmer gleichzeitig bezahlt wird, bitte die Namen aller Teilnehmer angeben.

Sollte die Nachfrage größer als das begrenzte Platzangebot sein, möchten wir schon jetzt um Ihr Verständnis bitten, sollten wir Ihre Anmeldung nicht berücksichtigen können. Sie erhalten dann umgehend eine entsprechende Mitteilung.

Stornierungsbedingungen

Falls Sie nach verbindlicher Anmeldung nicht an der Tagung teilnehmen können, ist eine kostenfreie Stornierung bis zum 1. Dezember 2017 möglich. Falls Sie zwischen dem 1. Dezember 2017 und dem 2. Januar 2018 Ihre Teilnahme stornieren, ist dennoch die Hälfte der Teilnahmegebühr fällig. Ab dem 2. Januar 2018 bleibt der Anspruch des Veranstalters auf die gesamte Teilnahmegebühr bestehen.

Landschaftsverband Rheinland

LVR-Dezernat Klinikverbund und Verbund
Heilpädagogischer Hilfen

Rückmeldung bitte unterschrieben online an
fokustagung2018@lvr.de

Herr Benedikt Richartz,

LVR-Dezernat Klinikverbund und Verbund

Heilpädagogischer Hilfen,

Tel.: 0221 809-6623, E-Mail: fokustagung2018@lvr.de

Für die o.g. Veranstaltung melde ich mich unter Anerkennung der Anmelde- und Zahlungsmodalitäten im Programm verbindlich an (bitte in Druckbuchstaben):

Name, Vorname: _____

Institution: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

 Besondere Hilfe notwendig? Welche? _____