

Bitte bis spätestens 05.03.2018 an angegebene Adresse senden /FAX oder Email

Forensisch-psychiatrisches Gespräch am 16.03.2018

Anmeldeformular (ein Formular pro Teilnehmer)

Dr. Stephan Bork und Christel Weimer
Telefon: 07071 – 2986527

christel.weimer@med.uni-tuebingen.de

Fax-Nr. 07071 – 29 52 75

Name	
Vorname	
Beruf	
Institution	
Abteilung	
Straße	
PLZ / Ort	
Wichtig! Email:	
Tel	
Fax	

Tagungsgebühr		€ 30.00
----------------------	--	----------------

Bitte überweisen Sie die Gebühren auf folgendes Konto:

Klinikumskasse: Geissweg 3, 72076 Tübingen

Baden-Württembergische Bank Stuttgart - BLZ 600 501 01 - Konto 7477503793

IBAN-Nummer: DE 41 6005 0101 7477 5037 93 - BIC: SOLADEST

BITTE UNBEDINGT ANGEBEN:

Kennwort: Projekt D.33.05180 / Name des Teilnehmers

Datum: _____

Unterschrift: _____