



Faxen oder senden Sie die Anmeldung
an das Kongressbüro:

Fax: 0043(0)316-2191-3211

E-mail: helga.hohensinger@lsf-graz.at

OE:

Leitung:

Bearbeiter:

Nebenstelle:

Fax:

Email:

Datum:

Ärztliche Direktion/Kongressbüro

Prim. Univ.-Prof. DDr. M. Lehofer

Frau Hohensinger

0316 2191 2204

helga.hohensinger@lsf-graz.at

ANMELDUNG

7. Grazer Psychiatrisch-Psychosomatische Tagung

Datum: 19.-21.01.2012 / Minoritensaal Graz

TITEL / NAME: _____

KONTAKTADRESSE: _____

E-MAIL / TELEFON: _____

Ich melde mich für die 7. Grazer Psychiatrisch-Psychosomatische Tagung wie folgt an:

19.01.2012

20.01.2012

21.01.2012

Die Anmeldung wird mit Einzahlung der Tagungsgebühr gültig. Erhalt einer Anmeldebestätigung erst nach eingelangter Bezahlung.

Bei Stornierung ab dem **12.01.2012** erlauben wir uns, 50% des Tagungsbeitrages als Bearbeitungsgebühr einzubehalten. Stornierungen senden Sie bitte schriftlich an das Kongressbüro.

Zahlungen erfolgen ausschließlich auf unser Bankkonto:

Empfänger: Landesnervenklinik Sigmund Freud Graz, Kontonr. 20441031905, Hypo Bank Stmk,

Verwendungszweck: 7. Psychosomatiktagung.

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

3-Tages-Karte: € 70,—

Tages-Karte: € 35,—

Download des Anmeldeformulars unter www.psychosomatik-graz.at