

Anmeldung

Fortbildung für die psychoonkologische Praxis

am 12. und 13. September 2014

in den Räumen der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns, Eisenheimerstr. 39, 80687 München

Akademie für Psycho-Onkologie München (APOM)
Petra Weiss
Geschäftsstelle am Klinikum
der Universität München
Campus Großhadern
Marchioninistraße 15

www.a-pom.de
Fax 089. 7095 8665
Tel 089. 7095 4720

81377 München

Hiermit melde ich mich verbindlich für die oben genannte Fortbildung an:

- Die Kursgebühren in Höhe von 290,- € werde ich überweisen:
Konto: Klinikum der Universität München Großhadern, Bayerische Landesbank München,
IBAN DE26 7005 0000 0010 0200 40 **Verwendungszweck:** 80934039-K Fortbildung für die
psychoonkologische Praxis (**bitte unbedingt angeben**)

Titel _____ Name, Vorname _____

Rechnungsadresse?

Rechnungsadresse?

Dienstadresse

Privatadresse

Telefon _____

Telefon _____

Mobil _____

Mobil _____

Email _____

Email _____

Akademische Grundausbildung/Berufsbezeichnung:

Arzt/Ärztin Dipl.-Psychologe/-in andere

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (zu finden auf www.a-pom.de) erkenne ich hiermit an.

Datum und Unterschrift