

Anmeldung

Psychotherapie im Alter

Bitte melden Sie sich bis spätestens **30.11.2012** mit diesem Fax/per E-Mail oder Online bei uns an:

Fax-Nr: 0 89 / 57 09 34 00 - 21

E-Mail: Seminarberatung@kvb.de

**Online-Anmeldung:
www.kvb.de - Rubrik Praxis / Fortbildung / Online Anmeldung**

Ich/wir melden mich/uns verbindlich für diese Veranstaltung an:

Veranstaltung	Termin	Uhrzeit
Psychotherapie im Alter KVB – Bezirksstelle Mittelfranken Vogelsgarten 6, 90402 Nürnberg	08.12.2012	10:30 Uhr bis 16:00 Uhr

Bitte für jeden Teilnehmer Vor- und Zunamen angeben:

.....

.....

.....

Praxisstempel / Absender

Fortbildungspunkte: Die Veranstaltung wird mit 6 Fortbildungspunkten bewertet

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass der Kostenbeitrag von meinem Honorarkonto bei der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns abgebucht wird.

Datum / Unterschrift