

Anmeldung bis spätestens 1.4.2017

Bitte schicken Sie Ihre Anmeldung

Per E-Mail: Isabella.Chodan@klinikum-nuernberg.de

Per Fax: (0911) 398-3224

Oder per Post an:

Klinikum Nürnberg

Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

Mutter-Kind-Tagesklinik

Frau Isabella Chodan

Prof.-Ernst-Nathan-Straße 1

90419 Nürnberg

Ich melde mich an für (bitte ankreuzen):

Frühbucher-Preise gelten nur bis 31.1.2017

- | | | |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | Pre-Conference Donnerstag, 11.5.2017 | 95 € |
| <input type="checkbox"/> | Kongresskarte Freitag, 12.5./Samstag 13.5.2017 | |
| <input type="checkbox"/> | Mitglied 150 € | <input type="checkbox"/> Frühbucherpreis 130 € |
| <input type="checkbox"/> | Nicht-Mitglied 200 € | <input type="checkbox"/> Frühbucherpreis 180 € |
| <input type="checkbox"/> | Tageskarte Freitag, 12.5.2017 | |
| <input type="checkbox"/> | Tageskarte Samstag, 13.5.2017 | |
| <input type="checkbox"/> | Mitglied 90 € | <input type="checkbox"/> Frühbucherpreis 80 € |
| <input type="checkbox"/> | Nicht-Mitglied 120 € | <input type="checkbox"/> Frühbucherpreis 100 € |

Name, Vorname

Praxis, Klinik, Organisation

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Datum, Unterschrift

Bitte überweisen Sie Ihren Teilnehmerbeitrag bis spätestens 15.4.2017 an folgende Bankverbindung:

Kontoinhaber: Klinikum Nürnberg

Bank: Sparkasse Nürnberg

IBAN: DE 70 7605 0101 0004 7254 87

BIC: SSKNDE 77

Verwendung: Marcè-Tagung

Bitte unbedingt Ihren Namen auf der Überweisung angeben.

Klinikum Nürnberg
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Mutter-Kind-Tagesklinik
Frau Isabella Chodan
Prof.-Ernst-Nathan-Straße 1
90419 Nürnberg