



Ich melde mich für die **DPtV CAMPUS** – Veranstaltung zur Teilnahme an:

per Fax an **(0211) 96 65 98 23**

oder eine entsprechende Info per email an gs-nordrhein@dptv.de

*Rückmeldung
per Fax oder email*



V-Nr. 13-11

Seminar:
05.03.2013

Privatpraxis – Kostenerstattung und „mehr“ ?
Köln, KVNo
Teilnahme ist kostenfrei



V-Nr. 13-28

Workshop:
11.05.2013

Arbeiten in multiprofessionellen Teams / Konzept AdiPosiFit
Düsseldorf
DPtV-Mitglieder 144,00 €, NICHT-Mitglieder 200,00 €



V-Nr. 13-45

Seminar:
15./16.06.2013

Teil 1: Psychotherapie bei chron. körperlichen Erkrankungen
Teil 2: Psychotherapie in der Behandlung psychosom. Patienten
Köln
DPtV-Mitglieder 288,00 €, NICHT-Mitglieder 400,00 €



V-Nr. 13-47

Workshop:
22.06.2013

„Das liebe Geld“ - betriebswirtsch. Aspekte der Praxisführung
Köln
DPtV-Mitglieder 144,00 €, NICHT-Mitglieder 200,00 €



V-Nr. 13-49

Seminar:
05./06.07.2013

Tiefenpsychologie für Verhaltenstherapeuten
Remscheid, Akademie Remscheid
DPtV-Mitglieder 288,00 €, NICHT-Mitglieder 400,00 €

Junge Psychotherapeuten (PiA und Neuapprobierte) erhalten 50 % Nachlass.
Fortbildungspunkte sind für alle Veranstaltungen beantragt.

Ich überweise die Teilnahmegebühr unter Angabe der Veranstaltungs-Nr. und des Namens auf das Konto Nr. 000 682 89 14, BLZ 100 906 03, bei der Deutschen Apotheker- und Ärztebank Berlin

Ich erteile Ihnen hiermit die Genehmigung zum Einzug der anfallenden Kosten von meinem

Konto Nr. _____

BLZ _____

Bank _____

Die Rücktrittskosten betragen bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn 50%, danach 100% der Gebühr.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Fax _____

oder Praxisstempel

Mitglied der DPtV?

 ja nein

Datum _____

Unterschrift _____