

Anmeldung**Gutachten-Seminare 2010**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name:

Name

Vorname

Beruf

Institution:

Anschrift:

(dienstlich)

Straße und Nr.

PLZ

Ort

Telefon:

Vorwahl

Nummer

Fax - Nr.

Anschrift:

(privat)

Straße und Nr.

PLZ

Ort

Telefon:

Vorwahl

Nummer

Fax - Nr.

E-Mail:

Bitte ankreuzen:

 Seminar 1
25. + 26.03.2010
100,- EUR Seminar 2
24. + 25.06.2010
100,- EUR Seminar 3
23. + 24.09.2010
100,- EUR

Ich melde mich verbindlich zu o. g. Seminar/en an.

Ort / Datum

.....

Unterschrift

Die Teilnahmegebühr überweisen Sie bitte nach Erhalt der Anmeldebestätigung.

Schicken Sie Ihre Anmeldung per Post, Fax oder per E-Mail spätestens bis 14 Tage vor Seminarbeginn an:

Frau Monika Schulz
LWL-Zentrum für Forensische Psychiatrie Lippstadt
Eickelbornstraße 21
59556 LippstadtTel.: 02945/981-2054
Fax: 02945/981-2059
E-Mail: M.Schulz@wkp-lwl.org