

# Anmeldung

An FamThera für Familien-  
therapie und Systemische Beratung e.V.,  
Lauterbacher Str. 22, 04668 Bernbruch

Fon 03437-762871 Fax 03437-702876  
Bankverbindung: Bank für Sozialwirtschaft  
Leipzig, BLZ 86020500, Konto 3518900

Hiermit melde ich mich verbindlich\* zu den 5. Leipziger Workshoptagen  
vom 2. bis zum 3. September 2010 in Leipzig an.

Name \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf/Arbeitsbereich \_\_\_\_\_

Wahl der Workshops:

Sie können am Donnerstag und Freitag nachmittag jeweils zwischen 5 Workshops wählen. Bitte geben Sie Ihre Präferenzen an. Die Einteilung erfolgt nach Posteingang.

	Erste Wahl	Alternative
Donnerstag		
Freitag		

- Ich bin DGSF-Mitglied (Nachweis beiliegend)
- Am Tagungsfest möchte ich teilnehmen (Unkostenbeitrag ab € 35,-)

Die Teilnahmegebühr in Höhe von € \_\_\_\_\_

- habe ich überwiesen auf Kto.-Nr. 3518900, BLZ 86020500, Bank für Sozialwirtschaft, Stichwort: "Workshoptage"
- soll von meinem Konto Nr. \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_  
BLZ: \_\_\_\_\_ abgebucht werden.

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich an der Veranstaltung in eigener Verantwortung teilnehme.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* Ein Rücktritt ist bis spätestens 6 Wochen vor Veranstaltungsbeginn gegen eine Bearbeitungsgebühr von € 30,- möglich. Bei späterem Rücktritt erfolgt eine Rückzahlung nur bei Nachweis eines Ersatzteilnehmers. Bei Ausfall der Veranstaltung besteht kein Anspruch auf Wiederholung und die Teilnahmegebühr wird voll zurückerstattet.