



Institut für Paartherapie Frankfurt am Main

Anmeldeformular – Jahrestreffen vom 18.09.-20.09.26

Bitte ausgefüllt per E-Mail zurücksenden an: kontakt@paarinstitut.de

Bitte überweisen Sie den Tagungsbeitrag auf folgendes Konto: IBAN DE36 5019 0000 6200 6028 44

Kontoinhaber: Institut für Paartherapie e.V.

Name, Vorname	<hr/>
Anschrift	<hr/> <hr/> <hr/>
Telefonnummer	<hr/>
E-Mail-Adresse	<hr/>
Rechnungsadresse <i>(falls abweichend von der Anschrift)</i>	<hr/> <hr/> <hr/>

Teilnahmebeitrag

Bitte auswählen: Mitglieder: 340,00 € Externe / Nichtmitglieder: 410,00 €

Hinweis zur Zahlung: Bitte überweisen Sie den zutreffenden Betrag unter Angabe Ihres Namens auf die oben genannte IBAN.

Rücksendung: Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular per E-Mail an kontakt@paarinstitut.de zurück.

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Jahrestreffen an.

Ort, Datum <hr/>	Unterschrift <hr/>
---------------------	-----------------------

Vielen Dank für Ihre Anmeldung.