## *„Die Täter-Opfer-Wippe“*

**Anmeldebedingungen**

Bitte melden Sie sich rechtzeitig mit beiliegendem Coupon oder per E-Mail an. Die Belegung erfolgt in der Reihenfolge des Zahlungseingangs. Die TeilnehmerInnenzahl ist begrenzt, bei Interesse daher bitte frühzeitig anmelden. Die Teilnahme ist nur gültig durch Rücksendung des ausgefüllten Anmeldecoupons (per Mail oder Post/Fax) **und** Überweisung der Tagungsgebühr. Nur bei schriftlicher Absage bis zum **01.09.2018 (Eingang hier)** erfolgt eine Erstattung der Gebühr abzüglich 45,- € Bearbeitungsgebühr. Bei späterem Rücktritt ist zur Deckung der Kosten keine Erstattung möglich, es sei denn, eine Ersatzperson wird gestellt. Reduzierte Gebühren (s.o.) sind in bestimmten Fällen möglich. Programmänderungen sind nicht zu erwarten, müssen aber vorbehalten bleiben. Keine Haftung. Mit der Unterschrift werden diese Teilnahmebedingungen akzeptiert. Die Zertifizierung des Symposiums als Fortbildungsveranstaltung ist beantragt.

**Bitte füllen Sie den Anmeldecoupon so aus, dass wir Ihre handschriftlichen Angaben gut lesen können, danke!**

**Dann bitte ggf. abtrennen und senden an:**

Fax: 0228 – 9650221; E-mail: info@kbap.de
Köln-Bonner Akademie für Psychotherapie (KBAP), Wenzelgasse 35, 53111 Bonn.

✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂

**ANMELDECOUPON FÜR DAS 16. BONNER SYMPOSIUM am 28.-29.09.2018**

Name, Vorname ______________________________

Beruf ______________________________

Straße ______________________________

PLZ, Ort ______________________________

Tel. priv. ______________ Dienstl. ______________

E-mail ______________________________

**Zutreffendes bitte markieren:**
**Ich bin**

- ☐ **0,- € PiA und DozentInnen der KBAP, der KBAV**
- ☐ **100,- € externe/r PIAs oder StudentIn**
- ☐ **180,- € ordentliches Mitglieder der DFT**
- ☐ **220,- € externe/r TeilnehmerIn**

Ich nehme am 28.09.2018 an folgendem WS Freitag teil: **Workshop A B C D E**
**(eine gewünschte Wahl bitte ankreuzen)**

Ich nehme am 29.09.2018 an folgendem WS Samstag teil: **Workshop a b c d e**

**(eine gewünschte Wahl bitte ankreuzen)**

**Ich nehme an der DFT-Veranstaltung am 29.09. 2018 von 11:00 -13:00 teil, (f) bitte ankreuzen:** ☐

Die Tagungsgebühr in Höhe von ☐ **0,00 € / ☐ 100,- € / ☐ 180,-€ / ☐ 220,-€** habe ich heute auf das Konto der KBAP: Kto Nr. 130 621 3012, Volksbank Köln-Bonn : BLZ 380 601 86 unter dem Stichwort „16. BONNER SYMPOSIUM 2018” überwiesen.
BIC: GENODED1BRS, IBAN: DE95 3806 0186 1306 2130 12.

***Ich habe die Anmeldebedingungen gelesen und durch meine Unterschrift akzeptiert.***

Datum, Ort ______________ Unterschrift ______________