

Anmelde - Formular

Bitte per Post oder Fax (089 - 30 72 46 38) senden an:

MiSiT e.V. Münchener Institut für Systemisch-Integrative Therapie
Destouchesstr. 14
80803 München
Tel. 089 - 30 72 46 37
e-Mail: info@misit.de

Hiermit melde ich mich **verbindlich** an zur Veranstaltung

_____ von - bis / am

Name, Vorname

Beruf

Straße, Nr., PLZ, Ort

Tel. dienstlich

Tel. privat

e-Mail privat

e-Mail dienstlich

Ich benötige eine Bescheinigung mit Fortbildungspunkten

Zahlung der Teilnahmegebühr (Zutreffendes bitte ankreuzen)

durch Verrechnungsscheck über Euro _____ (wird ca. 2 Wochen vor dem Seminar eingelöst)

durch Überweisung

Bankverbindungen:

Stadtsparkasse München

IBAN: DE41 7015 0000 0088 1415 85

BIC: SSKMDEMM

Postbank München

IBAN: DE68 7001 0080 0449 9128 07

BIC: PBNKDEFF

Ort, Datum

Unterschrift