## Berliner Überregionales Symposium für PsychosenPsychotherapie am 15. und 16. Oktober 2016

## Reduzierter Beitrag bei Anmeldung bis 30. September 2016

Nan	ne:	Beruf:			
Ema	ail erlich!):				
Adre	esse:				
		Tagung	ngsbeitrag bei Überweisung		
Ich melde mich hiermit zu folgenden Konditionen an:			bis zum 30.09.2016	ab dem 01.10.2016	
	Teilnahme Sa, 15.10., und So, 16.10.2016, (Vortr für ÄrztInnen und PsychologInnen	äge <b>und</b> KTS)	200 €	220 €	
	Teilnahme Sa, 15.10., und So, 16.10.2016, (Vortr für SozialarbeiterInnen, SozialpädagogInnen, Kra ErgotherapeutInnen, etc.		130 €	150 €	
	Teilnahme Sa, 15.10., und So, 16.10.2016, (Vortr für PiAs (PsychologInnen in Ausbildung), Student ALG II-/ GrundsicherungsempfängerInnen (bitte N	Innen	50 €	70 €	
	nur Vorträge am Samstag, 15.10.2016		50 €	60 €	
	nur Vortrag am Sonntag, 16.10.2016		25 €	30 €	
gen Für Woo Doz www	Barzahlung fällt der erhöhte Beitrag an. Bei Teil annte Tagungsbeitrag an, auch wenn nicht an a KTS-TeilnehmerInnen: Bitte geben Sie drei Wunschenende in einer festen Gruppe bei einem Dozente entenliste entnehmen. Änderungen in den Dozente v.ddpp.eu bekannt. Wir bemühen uns, den Erstwundrücklich nicht.	llen Tagen die Vorträge chdozentenpaare an. Si enpaar. Die Dozentenpa npaaren geben wir auf d	e besucht wer e verbleiben da are können Sie der Internetseit	<b>den.</b> as ganze e beiliegender e	
1.) _	2.)	3.)			
Verv Kos dana Rüc	Anmeldung wird erst verbindlich durch Überweisun PP e.V., IBAN: DE56 3006 0601 0008 6910 29, BIC vendungszweck: Symposium 2016 + Ihr Name. tenfreie Absage bis 20.09.2016, Rücktrittsgebühr ach keine Rückerstattung. ksendung bitte an Anmeldung@ddpp.eu, Fax: +4 alten Sie ab 01.10.2016, wenn Sie eine Emailadress	: DAAEDEDDXXX, Kred von 50 % des Tagungsb 9 30 7001 4348 46. Ein se angegeben haben.	ditinstitut: apoB peitrags bis 30.0	ank, 09.2016,	
Dati	um und Unterschrift				