

Reduzierter Beitrag bei Anmeldung bis zum 12. April 2019

☐ Ich bin Mitglied im DDPP e.V. (Nicht-Mitglieder füllen bitte umseitige Anmeldung aus)

Name:

Beruf:

Email

(leserlich!):

Adresse:

Tagungsbeitrag bei Überweisung

Ich melde mich hiermit zu folgenden Konditionen an:

bis zum 12.04.2019 ab dem 13.04.2019

☐	Teilnahme Fr bis So 03. - 05. Mai (Vorträge und KTS) für Ärzt*innen und Psycholog*innen	165 €	185 €
☐	Teilnahme Fr bis So 03. - 05. Mai (Vorträge und KTS) für Sozialarbeiter*innen, Sozialpädagog*innen, Krankenpfleger*innen, Ergotherapeut*innen, etc.	115 €	135 €
☐	Teilnahme Fr bis So 03. - 05. Mai (Vorträge und KTS) für PiAs (Psychotherapeut*innen in Ausbildung), Student*innen ALG II-/ Grundsicherungsempfänger*innen (bitte Nachweis beifügen)	35 €	55 €
☐	nur Vortrag am Freitag, 03. Mai 2019	20 €	25 €
☐	nur Vorträge am Samstag, 04. Mai 2019	35 €	45 €
☐	nur Vortrag am Sonntag, 05. Mai 2019	20 €	25 €

Bei Barzahlung fällt der erhöhte Beitrag an. Bei Teilnahme an den KTS fällt automatisch der genannte Tagungsbeitrag an, auch wenn nicht an allen Tagen die Vorträge besucht werden.

Für KTS-Teilnehmer*innen: Bitte geben Sie drei Wunschdozent*innenpaare an. Sie verbleiben das ganze Wochenende in einer festen Gruppe bei einem Dozent*innenpaar. Die Dozent*innenpaare können Sie beiliegender Dozent*innenliste entnehmen. Änderungen in den Dozent*innenpaaren geben wir auf der Internetseite www.ddpp.eu bekannt. Wir bemühen uns, den Erstwunsch zu erfüllen, ein Anspruch besteht jedoch ausdrücklich nicht.

1.) _____ 2.) _____ 3.) _____

Für Gesprächsforen-Teilnehmer*innen: (Die Gesprächsforen sind offen für neue Teilnehmer*innen) Bitte geben Sie Ihre Wahl an.

☐ Vernetzung ☐ Psychose und Trauma ☐ Aus-, Fort- und Weiterbildung

Die Anmeldung wird erst verbindlich durch Überweisung des Tagungsbeitrages auf das Konto des DDPP e.V., IBAN: DE56 3006 0601 0008 6910 29, BIC: DAAEDEDXXX, Kreditinstitut: apoBank, Verwendungszweck: **Kongress 2019 + Ihr Name.**

Kostenfreie Absage bis 08.04.2019, Rücktrittsgebühr von 50 % des Tagungsbeitrags bis 22.04.2019, danach keine Rückerstattung.

Rücksendung bitte an **Anmeldung@ddpp.eu**, Fax: **+49 30 7001 4348 46**. Eine Anmeldebestätigung erhalten Sie ab 15.04.2019, wenn Sie eine Emailadresse angegeben haben.

Datum und Unterschrift