# : Anmeldung zur Fortbildung

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anrede | Titel | Vorname | | | | Name | |
|  |  |  | | | |  | |
| Email | | | Telefon | | | Anschrift | |
|  | | |  | | |  | |
| Mitglied (bitte ankreuzen): Fachbereich 11 der JLU Gießen\* DGMP weder/noch | | | | | | | |
| Abgeschlossenes Studium der (bitte ankreuzen)  Psychologie  Medizin  Anderes: | | | | | | | |
| Aktuell berufstätig als: | | | | | | | bei: |
| Lehrerfahrung seit       Jahren | | | | | Lehrerfahrung AP-Kommunikation seit       Jahren | | |
| Hiermit versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich für das oben genannte Weiterbildungsangebot an. Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese als Grundlage meiner Anmeldung an. | | | | | | | |
| Ort und Datum | | | | Unterschrift | | | |
|  | | | | | | | |

\* kostenlose Teilnahme nach Verfügbarkeit der Plätze (Rückfragen bitte an list@mp.jlug.de)

**: Zahlungsweise**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die Entgelte für das Weiterbildungsangebot werden durch die Justus-Liebig-Universität Gießen mit der Anmeldebestätigung zur Veranstaltung in Rechnung gestellt. Die Höhe des Entgeltes richtet sich nach den obigen Angaben. Bitte geben Sie im Fall, dass Ihr Arbeitgeber die Gebühren übernimmt, dessen Adresse an. | | |
|  | Mein Arbeitgeber übernimmt die Entrichtung der Gebühren | |
| Institution (nur ausfüllen, wenn Rechnungsempfänger) | | Abteilung/bzw. zu Händen |
|  | |  |
| Anschrift (bitte Privatadresse, sofern Sie Selbstzahler sind, sonst Adresse der Institution, die die Kosten übernimmt) | | |
|  | | |
| Ort , Datum, Unterschrift Teilnehmer/in | | Ort, Datum, Unterschrift Rechnungsempfänger/in (falls Rechnungsempfänger/in nicht mit Teilnehmer/in identisch) |
|  | |  |

Vielen Dank für Ihre Anmeldung!

Bitte senden Sie das ausgedruckte und unterschriebene Formular an:

Fachbereich Medizin der Justus-Liebig-Universität Gießen

Institut für Medizinische Psychologie

L:IST AP-Kommunikation

Klinikstraße 29

35392 Gießen

Im Falle einer positiven Prüfung Ihrer Anmeldeunterlagen erhalten Sie eine Anmeldebestätigung mit der Aufforderung, die Teilnahmeentgelte zu überweisen.