

Norddeutsche Arbeitsgemeinschaft
Psychodynamische Psychiatrie e.V. NAPP-Geschäftsstelle
Maria-Louisen-Str. 57, 22301 Hamburg
Tel: 040-46774888/Fax: 040-41357733
napp-info@t-online.de / www.napp-info.de

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an zur

13. öffentlichen NAPP-Tagung

„...und wie halten Sie es mit der Sucht“

Psychodynamische Zugänge zwischen Abwehr und Akzeptanz

am 2+3.11.2018 in der Psychiatrischen Klinik Lüneburg,

Am Wienebütteler Weg 1, 21339 Lüneburg

Name _____

Beruf: _____

Email: _____

Adresse (bitte evtl. inkl. Tel., Mobiltel. o. Fax):

NAPP-Mitglied Ja Nein – Falls nein:

- Ich möchte NAPP-Mitglied werden und den vergünstigten Tagungsbeitrag bezahlen. Ich füge meinen Aufnahmeantrag (zu finden unter www.napp-info.de, hier <http://goo.gl/UrX02>) dieser Anmeldung bei.

Ich möchte an der Arbeitsgruppe Nr. _____ teilnehmen (alternativ Arbeitsgruppe Nr. _____)

- Ich möchte am gemeinsamen Abendessen teilnehmen (bitte 26 € zusätzlich überweisen).
- Ich habe ein Hotelzimmer im Hotel Altes Kaufhaus gebucht und mich dabei auf das reservierte Kontingent bezogen.

Die Anmeldung erfolgt durch Überweisung des Tagungsbeitrages auf das Konto der NAPP

IBAN: DE51 2001 0020 0560 9242 07, BIC: PBNKDEFFXXX

Verwendungszweck: Name d. Teilnehmers/Teilnehmerin

Ort/ Datum/ Unterschrift

Norddeutsche Arbeitsgemeinschaft
Psychodynamische Psychiatrie e.V. NAPP-Geschäftsstelle
Maria-Louisen-Str. 57, 22301 Hamburg
Tel: 040-46774888/Fax: 040-41357733
napp-info@t-online.de / www.napp-info.de

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an zur

13. öffentlichen NAPP-Tagung

„...und wie halten Sie es mit der Sucht“

Psychodynamische Zugänge zwischen Abwehr und Akzeptanz

am 2+3.11.2018 in der Psychiatrischen Klinik Lüneburg,

Am Wienebütteler Weg 1, 21339 Lüneburg

Name _____

Beruf: _____

Email: _____

Adresse (bitte evtl. inkl. Tel., Mobiltel. o. Fax):

NAPP-Mitglied Ja Nein – Falls nein:

- Ich möchte NAPP-Mitglied werden und den vergünstigten Tagungsbeitrag bezahlen. Ich füge meinen Aufnahmeantrag (zu finden unter www.napp-info.de, hier <http://goo.gl/UrX02>) dieser Anmeldung bei.

Ich möchte an der Arbeitsgruppe Nr. _____ teilnehmen (alternativ Arbeitsgruppe Nr. _____)

- Ich möchte am gemeinsamen Abendessen teilnehmen (bitte 26 € zusätzlich überweisen).
- Ich habe ein Hotelzimmer im Hotel Altes Kaufhaus gebucht und mich dabei auf das reservierte Kontingent bezogen.

Die Anmeldung erfolgt durch Überweisung des Tagungsbeitrages auf das Konto der NAPP

IBAN: DE51 2001 0020 0560 9242 07, BIC: PBNKDEFFXXX

Verwendungszweck: Name d. Teilnehmers/Teilnehmerin

Ort/ Datum/ Unterschrift

Norddeutsche Arbeitsgemeinschaft
Psychodynamische Psychiatrie e.V. NAPP-Geschäftsstelle
Maria-Louisen-Str. 57, 22301 Hamburg
Tel: 040-46774888/Fax: 040-41357733
napp-info@t-online.de / www.napp-info.de

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an zur

13. öffentlichen NAPP-Tagung

„...und wie halten Sie es mit der Sucht“

Psychodynamische Zugänge zwischen Abwehr und Akzeptanz

am 2+3.11.2018 in der Psychiatrischen Klinik Lüneburg,

Am Wienebütteler Weg 1, 21339 Lüneburg

Name _____

Beruf: _____

Email: _____

Adresse (bitte evtl. inkl. Tel., Mobiltel. o. Fax):

NAPP-Mitglied Ja Nein – Falls nein:

- Ich möchte NAPP-Mitglied werden und den vergünstigten Tagungsbeitrag bezahlen. Ich füge meinen Aufnahmeantrag (zu finden unter www.napp-info.de, hier <http://goo.gl/UrX02>) dieser Anmeldung bei.

Ich möchte an der Arbeitsgruppe Nr. _____ teilnehmen (alternativ Arbeitsgruppe Nr. _____)

- Ich möchte am gemeinsamen Abendessen teilnehmen (bitte 26 € zusätzlich überweisen).
- Ich habe ein Hotelzimmer im Hotel Altes Kaufhaus gebucht und mich dabei auf das reservierte Kontingent bezogen.

Die Anmeldung erfolgt durch Überweisung des Tagungsbeitrages auf das Konto der NAPP

IBAN: DE51 2001 0020 0560 9242 07, BIC: PBNKDEFFXXX

Verwendungszweck: Name d. Teilnehmers/Teilnehmerin

Ort/ Datum/ Unterschrift



Norddeutsche Arbeitsgemeinschaft
Psychodynamische Psychiatrie e. V.
NAPP-Geschäftsstelle
Maria-Louisen-Str. 57
22301 Hamburg

Fax: 040-41357733

Hinweis zum Datenschutz: Wir haben Ihren Namen resp. Ihre Institution mit Adress-Angaben gespeichert, um Ihnen Veranstaltungshinweise wie diesen zukommen zu lassen. Sollten Sie dies zukünftig nicht mehr wünschen, so teilen Sie es uns – am besten per E-Mail oder mit diesem Vordruck – mit. Wir entfernen Sie dann aus unserem Verteiler!

Erklärung: Ich möchte in Zukunft keine Zusendungen mehr von der NAPP erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

Name, Adresse (z.B. Stempel)



Norddeutsche Arbeitsgemeinschaft
Psychodynamische Psychiatrie e. V.
NAPP-Geschäftsstelle
Maria-Louisen-Str. 57
22301 Hamburg

Fax: 040-41357733

Hinweis zum Datenschutz: Wir haben Ihren Namen resp. Ihre Institution mit Adress-Angaben gespeichert, um Ihnen Veranstaltungshinweise wie diesen zukommen zu lassen. Sollten Sie dies zukünftig nicht mehr wünschen, so teilen Sie es uns – am besten per E-Mail oder mit diesem Vordruck – mit. Wir entfernen Sie dann aus unserem Verteiler!

Erklärung: Ich möchte in Zukunft keine Zusendungen mehr von der NAPP erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

Name, Adresse (z.B. Stempel)



Norddeutsche Arbeitsgemeinschaft
Psychodynamische Psychiatrie e. V.
NAPP-Geschäftsstelle
Maria-Louisen-Str. 57
22301 Hamburg

Fax: 040-41357733

Hinweis zum Datenschutz: Wir haben Ihren Namen resp. Ihre Institution mit Adress-Angaben gespeichert, um Ihnen Veranstaltungshinweise wie diesen zukommen zu lassen. Sollten Sie dies zukünftig nicht mehr wünschen, so teilen Sie es uns – am besten per E-Mail oder mit diesem Vordruck – mit. Wir entfernen Sie dann aus unserem Verteiler!

Erklärung: Ich möchte in Zukunft keine Zusendungen mehr von der NAPP erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

Name, Adresse (z.B. Stempel)