



ÖGZH

„Österreichische Gesellschaft für ärztliche und zahnärztliche Hypnose“

A - 1090 Wien, Nußdorferstraße 4/5
Tel.: 0043-1-317 63 20 Fax: 0043-1-315 16 35
Internet: www.oegzh.at E-mail: info@oegzh.at

Anmeldung zum Curriculum “Hypnose und Kommunikation“

Hiermit melde ich mich verbindlich, unter Anerkennung der, in der Ausschreibung angeführten Teilnahmebedingungen, für das

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Schnupperseminar:

- 7. Nov. 2020** von **9 bis 12.30 Uhr** in: **1190 Wien, Josefsdorf 3, Top 403**, (Hotel am Kahlenberg)
(4 DFP / ZFP Punkte)

Curriculum:

- Curriculum 20 / W 32** mit Beginn am **11. Dez. 2020** um **13 Uhr**, an.
Veranstaltungsort: 1190 Wien, Hohe Warte 46

Die Teilnahme erfolgt eigenverantwortlich. Ich anerkenne die Verschwiegenheitspflicht. Bei Überbuchung erfolgt die Reihung der Teilnehmer ausschließlich nach Eingang der Kursgebühr.

Schnupperseminar: (€ 75,-) IBAN: AT31 1200 0516 4407 0606 BIC: BKAUATWW

Curriculum: (€ 3780,-) IBAN: AT78 1100 0096 1472 0205 BIC: BKAUATWW

Falls der Kursbeitrag zu Beginn des Moduls A1 noch nicht (in Form einer Banküberweisung oder mittels Verrechnungsschecks) eingegangen ist, erhöht sich die Teilnahmegebühr um € 300,-

Familienname:Vorname: ArztNr.

Beruf / Fachrichtung:Mail:

Adresse - Privat:

PLZ: Ort: Straße:

Adresse - Ordination / Krankenhaus:

PLZ: Ort:..... Straße:

Tel. Privat: Tel. KH/Ordi.: Fax:

Datum..... Unterschrift:

Datenschutzerklärung:

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns ein besonderes Anliegen. Wir verarbeiten Ihre Daten daher ausschließlich auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO, TKG 2003). Sollten Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an: ÖGZH, Nußdorferstraße 4/5, 1090 Wien, E-mail: info@oegzh.at, Tel.: 0043-1-317 63 20.