

## Anmeldeformular

### EMDR-Techniken bei akut Traumatisierten

**Samstag, den 19.09.2020, 10:00 - 18:00 Uhr**

Praxis Dr. Christine Rost  
Seehofstr.11  
60594 Frankfurt  
Fax: 069 61994818  
E-Mail: dr.christine.rost@web.de

Name:

---

Adresse:

---

---

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Beginn EMDR-Ausbildung: \_\_\_\_\_

Teilnahmegebühr 200, - €.

Die Anmeldung gilt als verbindlich nach Überweisung der Teilnahmegebühr auf das Konto der Rost-Tiedt-GbR bei Deut. Apotheker- und Ärztebank,

IBAN: DE51 3006 0601 0206 6240 81, BIC: DAAE DE DD

Stichwort "Akutseminar".

Eine gesonderte Bestätigung vor dem Seminar erfolgt nur auf Anfrage.

Bei Rücktritt bis 05.09.2020 wird eine Bearbeitungsgebühr von 30,00 € einbehalten, bei späteren Abmeldungen ist keine Rückerstattung möglich.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_