

**ADHS-Zentrum München GmbH
in Verbindung mit dem
ADHS-Kompetenznetzwerk (www.adhs-netz.com)**

AZM GmbH
80637 München

Tel.: 0160/7124188
Fax: 089/13998830

**Verbindliche Anmeldung zur
„Ergotherapie bei AD/HS – nur ein Notnagel in der Therapie?“**

Am 03.07.2010

10.00 – 13.30 Uhr

Alle Informationen finden Sie auch im Internet auf unserer Internetseite: www.adhs-netz.com

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, bitte deshalb baldmöglichst anmelden!

An der Veranstaltung

- nehme ich teil
- kann ich leider nicht teilnehmen

Datum

Unterschrift

Teilnehmer (bitte **ALLE** Teilnehmer angeben):

Titel, Vorname, Name	
Adresse:	
Tätigkeit, Beruf	
Telefon, Fax	
E-Mail	
Sollten Sie Interesse an weiteren Fortbildungsangeboten haben, möchten wir Sie um Ihre E-Mail-Adresse bitten, da wir aus Kostengründen keine Informationen mehr per Post versenden werden.	

Ermächtigung zum Bankeinzug

Hiermit ermächtige ich Dr. A. Alfred – ADHS-Zentrum München – die Teilnahmegebühr in Höhe von € 50,- (pro Person) von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber:	
Bankleitzahl:	
Kontonummer:	
Geldinstitut:	
Unterschrift Kontoinhaber:	

Sollten Sie den Termin nicht wahrnehmen können, so bitten wir um **rechtzeitige Absage (4 Wochen vorher) per Fax, Mail oder Telefon.**

Ansonsten müssen wir Ihnen 25 Euro Stornogebühr berechnen!

Ich suche biete eine Mitfahrgelegenheit.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer zur Koordination der Mitfahrgelegenheit weitergegeben wird.