

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

AZM GmbH
Winthirstr. 4
80639 München

Tel.: 0160/7124188
Fax: 089/13998830

**Verbindliche Anmeldung zur
„Baustein V des AD/HS-Curriculums“**

Am 20.04.2012

18.30 Uhr – 21.45 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 € 100,- (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 50 Euro Stornogebühr berechnen! Sollten Sie keine Anmeldebestätigung erhalten haben, so bitten wir Sie, sich mit uns in Verbindung zu setzen.

Ich suche biete eine Mitfahrgelegenheit.

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