

LVR-Institut für Forschung und Bildung
Akademie für seelische Gesundheit
Kölner Str. 82 / 30, 40764 Langenfeld
Tel.: 02173/102-5101
Fax: 0221/82840534
www.akademie-seelische-gesundheit.lvr.de

Anmeldeschluss:
Diese Anmeldung sollte
in dem LVR-IFuB
vorliegen bis zum:

16.12.2022

Anmeldung Kursjahr 2023

Bitte alle Felder des Anmeldeformulars gut leserlich und in Druckschrift ausfüllen.

für Kursnummer: 18/23	Termin: vom 13.02.23 bis 14.02.23
Seminar: Professionelle Selbstreflexion für Genesungsbegleitende	Ort: Langenfeld

Herr <input type="checkbox"/>	Name:	Vorname:	Geb. Datum:
Frau <input type="checkbox"/>			
Klinik/Institution:			Station:
Straße:			
PLZ / Ort:		Tel.-Nr. /E-mail:	
Arbeitsbereich:		Beruf:	

Privatanschrift: Straße/Nr.:	Telefon priv.:
PLZ / Ort:	E-mail priv.:

Kursgebühr:

LVR Teilnehmer*innen **€ 320,-**
Externe Teilnehmer*innen **€ 380,-**

In der LVR-Klinik Langenfeld steht uns kein eigenes Gästehaus mehr zur Verfügung, deshalb bitten wir Sie, sich eigenständig eine Übernachtungsmöglichkeit zu organisieren. Weiterhin können Sie in der Cafeteria der LVR-Klinik Langenfeld für ca. 3-5 € Mittag essen. Die Kosten sind als Barbetrag in der Cafeteria zu entrichten. Die Pausengetränke in der Akademie sind kostenlos.

Ich nehme zum 1. Mal an einem Seminar der LVR-Akademie teil: ja nein



Besondere Hilfe notwendig? Welche? _____

Mit der Unterschrift erklären Sie Ihr Einverständnis zur Speicherung der gemachten Angaben zum Zwecke der weiteren Seminarorganisation.

Bei kurzfristigen Absagen werden **ggf. Stornogebühren** berechnet. Falls Sie an der Teilnahme verhindert sind, melden Sie sich bitte rechtzeitig ab.

Datum:

Unterschrift:

Bestätigung der Kostenübernahme für die o.g. Teilnahmeanmeldung

Bitte schicken Sie die Rechnung über (bitte jeweils auswählen)

die Kursgebühren an die Klinik/Einrichtung an Teilnehmer*in

Für die Leitung der Klinik/Einrichtung:

Datum

Stempel/Unterschrift