Anmeldung:

per Post oder Fax:

Dr. med. Ursula Davatz
Mäderstrasse 13, 5400 Baden
Fax 056 200 08 18

Name, Vorname _____

Adresse _____

E-Mail _____

Berufsgruppe _____

Ich melde mich für folgende(n) Workshop(s) an:

Workshop Nr. 1 O
Workshop Nr. 2 O
Workshop Nr. 3 O (bitte zwei Workshops ankreuzen)
Workshop Nr. 4 O
Workshop Nr. 5 O

Alle Workshops werden am Morgen und am Nachmittag durchgeführt, so dass die Teilnehmenden die Möglichkeit haben, zwei dieser Workshops zu besuchen.

Anmeldeschluss: ~~28. August 2013~~ 16.9.13 (max. 80 Plätze)

UBS 8098 Zürich Kto. CH 42 0026 9269 HJ10 0232 0 Frau Dr. med. U. Davatz-Stoll

Bitte mit der Anmeldung den Tagungsbetrag von Fr. 270.00 auf das vorstehende Konto überweisen, was Voraussetzung für eine definitive Anmeldung ist.

Sie erhalten nach Anmeldeschluss eine schriftliche Teilnahmebestätigung.

Empfangsschein / Récépissé / Ricevuta

Einzahlung für / Versement pour / Versamento per

UBS AG
CH-8098 ZÜRICH

Zugunsten von / En faveur de / A favore di

CH42 0026 9269 HJ10 0232 0
Dr. med.
Ursula Davatz-Stoll
Winterthurerstrasse 52
8006 Zürich

Konto/Compte/Conto **80-2-2**

CHF _____ . _____

Einbezahlt von / Versé par / Versato da

_____

_____

Die Annahmestelle
L'office de dépôt
L'ufficio d'accettazione

Einzahlung Giro

Einzahlung für / Versement pour / Versamento per

UBS AG
CH-8098 ZÜRICH

Zugunsten von / En faveur de / A favore di

CH42 0026 9269 HJ10 0232 0
Dr. med.
Ursula Davatz-Stoll
Winterthurerstrasse 52
8006 Zürich

Konto/Compte/Conto **80-2-2**

CHF _____ . _____

303

Versement Virement

Einzahlung für / Versement pour / Versamento per

UBS AG
CH-8098 ZÜRICH

Zugunsten von / En faveur de / A favore di

CH42 0026 9269 HJ10 0232 0
Dr. med.
Ursula Davatz-Stoll
Winterthurerstrasse 52
8006 Zürich

Konto/Compte/Conto **80-2-2**

CHF _____ . _____

Einbezahlt von / Versé par / Versato da

_____

_____

_____

_____

_____

441.02

Versamento Girata

Zahlungszweck / Motif versement / Motivo versamento

LS 05.2013

0000000009990017191002320 2+ 070026958>

80000022>