

**Anmeldung zum Basisseminar  
„Unterstützung für Familien mit einem psychisch erkrankten Elternteil“**

**Do. 4.4.2019 von 9 00 bis 17 00 Uhr im A.-Schweitzer-Haus, Würzburg**

Anmeldung bis 6.3.19 an Stephanstr. 8, 97070 Wü, Fax 0931/30501-30 oder [ebz.wue@diakonie-wuerzburg.de](mailto:ebz.wue@diakonie-wuerzburg.de)

*bitte deutlich und in GROSSBUCHSTABEN schreiben!*

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Beruf, Tätigkeit |  |
| Praxis, Einrichtung  (mit Dienstadresse) |  |
| Rechnungsanschrift | O wie Dienstadresse O Rechnung bitte an: |
| Telefon (dienstlich) |  |
| Email (dienstlich) | (an diese Mailadresse wird die Rechnung versandt!) |
| Mittagessen (enthalten in Teilnahmegebühr) | O vegetarisch O fleischhaltig |

Die Teilnahmegebühr in Höhe von € 45,- bezahle ich nach Erhalt der Rechnung (per Mail). Den Hinweis auf die Ausfallgebühr bei Rücktritt nach dem 6.3.19 habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift