



Rückantwort / Anmeldung
(bis spätestens 5.Sept. 2005)

An dem

2. Curriculum
„Psychoonkologie für Ärzte und Psychotherapeuten“
(in 5 Blöcken)

der Brustzentren Frankfurt/Rhein-Main und Offenbach – nehme ich teil.

Die Teilnahmegebühr über 500,- € habe ich auf das unten benannte Konto mit dem Datum vom
..... überwiesen.
(Da die Teilnehmerzahl begrenzt ist, gilt die Reihenfolge des Einzahlungsdatums.)

Bankverbindung

Empfänger: Universitätsklinikum Frankfurt am Main
Bank: Frankfurter Sparkasse
Konto: 379 999
BLZ: 500 502 01
Verwendungszweck: „Psychoonkologie“
Prof. Kaufmann – Kostenstelle 8285349 (Bitte unbedingt angeben!)

Persönliche Daten:

Herr / Frau Titel: **Bitte in deutlichen Druckbuchstaben!**

Name : Vorname :

Straße / Nr.

Wohnort:

Telefon: Fax :

Email :

Ort / Datum:

Unterschrift/ Stempel:

Nach dem **Anmeldeschluss am 5. Sept. 2005** erhalten Sie eine Einladung und weitere Informationen

➔ Anmeldung erbeten per **Fax** an: **069/6301- 4237**

Klinikum der J. W. Goethe-Universität Frankfurt / Theodor Stern Kai 7 / 60590 Frankfurt
Aus-, Fort- und Weiterbildung / Bereich: Fortbildung / Haus 57
z. Hd. Frau Serin Telefon: 069/6301 – 5222 oder 6397 / E-Mail: Roswitha.Serin@kgu.de