

## ANMELDUNG

Fachtagung der DGVT Fort- und Weiterbildung

### Systemische Therapie meets Verhaltenstherapie – an involving affair

### DIE VIELFALT DER LEBENS- UND BEZIEHUNGSENTWÜRFE

20.–21. September 2024 in Erfurt

Kursnr. 63054

Bitte senden Sie uns Ihre Anmeldung per Post, Scan to E-Mail oder Fax zu oder melden Sie sich online auf unserer Internetseite an.

männlich | weiblich | divers | keine Angabe privat | geschäftlich

Vor- und Nachname

Firma/Institution

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

E-Mail (bitte unbedingt angeben)

Tel./Fax

Qualifikation, Berufs- und Arbeitsfeld

Ich bin DGVT-Mitglied: Ja, Mitgliedsnr.  Nein

Ich bin DGSF-Mitglied: Ja, Mitgliedsnr.  Nein

Ich bin SG-Mitglied: Ja, Mitgliedsnr.  Nein

Approbation:  Ärzt\*in  PP  KJP  Nein

Hiermit melde ich mich verbindlich zur gesamten DGVT-Fachtagung „Systemische Therapie meets Verhaltenstherapie“ 2024 an.

#### Ich melde mich verbindlich zu folgendem Workshop an:

Workshopnr.  Titel oder Referent\*in

(Falls der Workshop 1. Präferenz nicht zustande kommt oder ausgebucht ist, gilt die Anmeldung für den Workshop 2. Präferenz)

#### Teilnahmevoraussetzungen und Rücktrittsregelungen

Die Registrierung der Anmeldung ist abhängig von der Einzugsermächtigung. Der Rücktritt ist bis spätestens vier Wochen vor Veranstaltungsbeginn gegen eine Bearbeitungsgebühr von 25 € möglich; bei späterem Rücktritt wird die gesamte Gebühr erhoben, sofern Sie uns keine/n Ersatzteilnehmer\*in mitteilen. Sollte die von Ihnen gewählte Veranstaltung nicht zustande kommen, werden dafür keine Gebühren erhoben.

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Deutschen Gesellschaft für Verhaltenstherapie (DGVT) e. V. – Fort- und Weiterbildung.

Ich habe die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift

#### Einmaliges SEPA-Lastschriftmandat Kombimandat (bitte ankreuzen)

Ich ermächtige die DGVT-FW, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGVT-FW auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Gebühr wird zeitnah zur Veranstaltung eingezogen)

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE 25222 00000 24 3 66 8

**Mandatsreferenz:**  Partnernummer (wenn nicht vorhanden, wird Ihnen diese vor dem Einzug separat mitgeteilt)

Kontoinhaber\*in

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

Unterschrift Kontoinhaber\*in

**Information und Anmeldung**  
Deutsche Gesellschaft für Verhaltenstherapie (DGVT) e. V.  
Fort- und Weiterbildung  
Postfach 13 43 | 72003 Tübingen  
Tel. 0 70 71 / 94 34 - 34 | Fax 0 70 71 / 94 34 - 35  
fortbildung@dgvt.de | www.dgvt-fortbildung.de

**DGVT FW**

DGVT Fort- und Weiterbildung