

Absender (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname:

\_\_\_\_\_  
Institution:

\_\_\_\_\_  
Straße:

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort:

\_\_\_\_\_  
E-Mail:

Bitte  
freimachen



Berufliches Trainingszentrum  
Köln  
z.H. Frau Klütsch  
Vogelsanger Str. 193  
50825 Köln

**Hiermit melde ich mich verbindlich für die Fachtagung  
„Betätigungsorientierte Ergotherapie in der Psychiatrie –  
Was geht?“ am 18. November 2014 in der LVR-Klinik Düren an.**

Ich möchte teilnehmen an:

Workshop Nr.: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie zwei weitere Workshops als Alternative an:

Workshop Nr.: \_\_\_\_\_ oder Workshop Nr.: \_\_\_\_\_

Die Anmeldung wird mit Eingang der Tagungsgebühr gültig.

Sie erhalten die Anmeldebestätigung und Bankverbindung per E-Mail.



Sofern Sie ein Handicap haben, welche Unterstützung benötigen Sie?

---

---

(Datum, Unterschrift)