



INTERNATIONAL SOCIETY FOR PRE- AND PERINATAL PSYCHOLOGY AND MEDICINE e.V.

Verborgene Wahrheiten.

Der verantwortungsvolle Umgang mit Erinnerungen aus unserer frühesten Lebenszeit

Hidden truths.

The responsible handling of memories from our earliest lifetime

24. Internationale Jahrestagung der ISPPM, 24th International ISPPM Annual Conference

Hotel Goldner Löwe, Stolpen bei Dresden, 14.-16. September 2012

ANMELDUNG / REGISTRATION

Name, Vorname <i>name, prename</i>	
Straße, Hausnummer <i>address</i>	
Postleitzahl, Ort <i>postal code, town</i>	
Land <i>country</i>	
E-Mail-Adresse <i>e-mail-adress</i>	
Telefon <i>phone number</i>	

Hiermit melde ich mich zu o.g. Tagung an und buche folgende Leistungen:

Herewith I sign up for the Annual Conference and book the following offers:

		normal / <i>normal</i>	ermäßigt/ <i>reduce*</i>
<input type="checkbox"/>	Teilnahme Mitglied / <i>attendance fee member</i>	135 EUR	65 EUR
<input type="checkbox"/>	Teilnahme Nicht-Mitglied / <i>attendance fee non-member</i>	175 EUR	85 EUR
<input type="checkbox"/>	Workshop 13.9., 10-18 Uhr Mauger	60 EUR	60 EUR
<input type="checkbox"/>	Workshop 14.9. 9 – 12.30 Uhr O v.d.Wal O Slunecko O Switala O Meiner/Klein	40 EUR	40 EUR
<input type="checkbox"/>	Workshop 16.9. 9 – 12.30 Uhr Slunecko	40 EUR	40 EUR
<input type="checkbox"/>	Kleingruppe / <i>seminar</i> 15.9. 15-17 Uhr O Linderkamp O Brönnner O Köhler O Lubetzky O Mauger O Hähnlein O O`Leary O Jakel	inclusive	inclusive
<input type="checkbox"/>	Vermittlung Übernachtung / <i>accommodation placement</i> bis/ <i>until</i> 25.08.	5 EUR	5 EUR
<input type="checkbox"/>	Abendessen Freitag / <i>dinner friday</i>	8 EUR	8 EUR
<input type="checkbox"/>	Come together	inclusive	inclusive
<input type="checkbox"/>	Festabend / <i>festive evening</i> 15.9.12	25 EUR	25 EUR
<input type="checkbox"/>	Festabend Begleitperson / <i>festive evening companion</i>	30 EUR	30 EUR
<input type="checkbox"/>	Mittagessen / <i>Lunch</i> Freitag, 14.9. O vegetarisch / <i>vegetarian</i>	8 EUR	8 EUR
<input type="checkbox"/>	Mittagessen / <i>Lunch</i> Samstag, 15.9. O vegetarisch / <i>vegetarian</i>	8 EUR	8 EUR
	SUMME / TOTAL		

*Ermäßigung / *reduction*: Studenten und Auszubildende ISPPM-Berufe, Mutterschaftszeit, Arbeitslose / *students in ISPPM-professions, maternity leave, jobless persons*

Ich habe die Anmeldegebühr in Höhe von _____ EUR auf das Konto der ISPPM, Konto-Nr.1133475100 bei der GLS Gemeinschaftsbank (BLZ 43060967) überwiesen. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der ISPPM e.V.

I transfered the attendance fee of _____ EUR to the ISPPM banking account, IBAN: DE33 43060967 1133475100, BIC: GENODEM1GLS. The operation subjects to ISPPM e.V. general terms and conditions.

Datum / *date* Unterschrift / *signature*