

## Anmeldung zum Seminar / Supervision

**Anmeldebedingungen:** Bis zu 2 Wochen vor der Veranstaltung ist ein Rücktritt möglich. Bei Stornierungen nach diesem Zeitpunkt fällt der Seminarpreis an.

**Zur organisatorischen Planung (Tagungshausbuchung) bitten wir um rechtzeitige Anmeldungen.**

**Ich melde mich unter Anerkennung der Anmeldebedingungen (siehe unten) verbindlich an für:**

Seminar.....Datum.....

Name.....Vorname.....

Beruf.....akadem. Grad/Titel.....

Straße.....PLZ.....Ort.....

Tel./Fax:.....E-Mail.....

Kammermitglied (Ärzte/ Psychologen): .....Landeskammer: .....

Datum.....Unterschrift.....

**Zur verbindlichen Anmeldung ist die Erteilung einer Einzugsermächtigung erforderlich.**

### **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift**

Ich (Name, Vorname), \_\_\_\_\_  
ermächtige hiermit das AML Institut Systeme & das Milton Erickson Institut Bonn,  
Leitung Dipl.-Psych. Anne M. Lang, widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlung für das

Seminar.....Datum.....

Veranstaltung zu Lasten meines Kontos:

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

BLZ: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

**Bitte zurück**

**per Post an:  
Milton Erickson Institut Bonn  
Reuterstraße 20  
53113 Bonn**

**per Fax: 0228 / 9493127  
eingescannt per Mail:  
info@institut-systeme.de**