

Bitte per Fax an: 0421/408-2717



Institut für Qualifizierung und
Qualitätssicherung in der Kinder-
und Jugendpsychiatrie

Anmeldebogen

für die Veranstaltung

Stationäre Skills-Vermittlung nach DBT-A (Schwerpunkt: Männliche Patienten)

22. und 23. April 2021 in Lübeck

Institutsleitung
Katharina Zirwes

Züricher Straße 40/Hs.21-B
28325 Bremen

☎: 0421/408-1606 Ltg.
katharina.zirwes@gesundheitnord.de

☎: 0421/408-2719 Sekr.
☎: 0421/408-2717
silke.poolke-hess@klinikum-bremen-ost.de

Ich/Wir melde(n) unser(n) Mitarbeiter*in

Frau/Herrn

Anschrift:

Mailadresse d. Teilnehmer*in:

**(Unbedingt leserlich angeben; die gesamte Korrespondenz bezüglich der Fort-
bildung läuft über E-Mail-Kontakt)**

Ich/Wir stellen Frau/Herrn an
dem Seminartag frei.

Der/Die Teilnehmer*in hat noch nicht alle Seminare für die Weiter-
bildung bis absolviert.

Ich/Wir übernehmen die Kosten in Höhe von 120,00 € (Kliniken im
Kooperationsverbund) bzw. 160,00 € (andere Organisationen).

.....

.....

.....

(Name und Anschrift der Klinik/Organisation)

Bei einer Absage einer vom Institut bestätigten Anmeldung nach dem 09.04.2021 sind 50%
der Teilnehmergebühr zu entrichten. Bei der Absage einer vom Institut bestätigten Anmel-
dung nach dem 16.04.2021 sind 100% der Teilnehmergebühr zu entrichten. Die Benennung
von Ersatzteilnehmenden obliegt ausschließlich dem Institut QuQuK.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

**Da die Teilnehmerzahl begrenzt ist, wird die Anmeldung erst durch eine schrift-
liche Bestätigung durch das Institut wirksam.**