

Anmeldung für KVB-Seminar



Kassenärztliche Vereinigung Bayerns
Mitgliederservice und Beratung
Veranstaltungsmanagement
Witschelstraße 106
90431 Nürnberg

Praxisstempel bzw. Name, Adresse, Telefonnummer

Anmeldung per Fax an: 0 89 / 5 70 93 – 4 00 21

oder

Online unter www.kvb.de Rubrik Service / Fortbildung / Online-Anmeldung

Psychotherapie bei körperlichen Erkrankungen

Bitte melden Sie sich bis spätestens **05.12.2015** mit diesem Fax oder online bei uns an.

Ich/wir melden mich/uns verbindlich - unter Anerkennung der Allgemeinen Teilnahmebedingungen für Seminare der KVB - für diese Veranstaltung an:

Veranstaltung	Termin	Uhrzeit
Psychotherapie bei körperlichen Erkrankungen KVB-Bezirksstelle München / OBB Elsenheimerstr. 39,80687 München	19.12.2015	10:00 Uhr bis 15:30 Uhr

BSNR: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Teilnehmer-Name:

LANR: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Teilnehmer-Name:

LANR: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Mitglieder der Bayerischen Landesärztekammer oder der Bayerischen Landeskammer der Psychologischen Psychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten erteilen ihr Einverständnis zur Weitergabe der erforderlichen Daten an die entsprechende Kammer zur Übermittlung der **Fortbildungspunkte**. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass der Kostenbeitrag von meinem Honorarkonto bei der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns abgebucht wird. Haben Sie kein Honorarkonto bei uns, überweisen Sie bitte die Teilnahmegebühr auf das Konto der KVB.

Ort, Datum

Unterschrift