

**Anmeldeformular für das  
Dresdner Institut für Psychodynamische Psychotherapie e. V.  
FAX: (03 51) 4 46 69 32**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

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

Ausbildungsziel: \_\_\_\_\_

Mitgl.-Nr.: \_\_\_\_\_

**Belegungen für das Wintersemester 2023/2024**

<b>VERANSTALTUNG NUMMER</b>	<b>LEITER DER VERANSTALTUNG</b>	<b>STUNDEN</b>	<b>WIRD VON DER GESCHÄFTSSTELLE AUSGEFÜLLT</b>

Ich erkenne die Geschäftsbedingungen des DIPP an. Für die o. g. Veranstaltungen melde ich mich verbindlich an. Ich ermächtige das Dresdner Institut für Psychodynamische Psychotherapie e. V. die Gebühren für die von mir belegten Kurse einzuziehen.

Bitte SEPA-Lastschriftklärung ausfüllen!