

Bitte bis spätestens 20.03.2019 an angegebene Adresse senden /FAX oder Email

## Forensisch-psychiatrisches Gespräch am 29.03.2019

### Anmeldeformular (ein Formular pro Teilnehmer)

Dr. Stephan Bork und Christel Weimer  
Telefon: 07071 – 2986527

christel.weimer@med.uni-tuebingen.de

**Fax-Nr. 07071 – 29 52 75**

Name	
Vorname	
Beruf	
Institution	
Abteilung	
Straße	
PLZ / Ort	
<b>Wichtig!</b> Email:	
Tel	
Fax	

<b>Tagungsgebühr</b>		<b>€ 40.00</b>
----------------------	--	----------------

**Bitte überweisen Sie die Gebühren auf folgendes Konto:**

Klinikumskasse: Geissweg 3, 72076 Tübingen

Baden-Württembergische Bank Stuttgart - BLZ 600 501 01 - Konto 7477503793

IBAN-Nummer: DE 41 6005 0101 7477 5037 93 - BIC: SOLADEST

**BITTE UNBEDINGT ANGEBEN:**

**Kennwort: Projekt D.33.06534 / Name des Teilnehmers**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_