



An die  
Rheinisch-Westfälische Akademie Bonn  
Herrn DP Werner Gebauer  
Sonnenbergweg 9

FAX 02228-9129054

53424 Remagen

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

Titel **Psychiatrie und Psychopathologie für NeuropsychologInnen**  
Dozent **PD Dr. med. Kolja Schiltz**  
Kursnummer **S 11-2012**  
Datum **22. / 23.09.2012**

Preis bitte ankreuzen

- 320,00 € GNP-Mitglieder oder andere europäische Psychologenverbände, 16 FE**  
 **352,00 € Sonstige**

### **Korrespondenzadresse**

Institution			
Name		Vorname	
Straße			
PLZ		Ort	
Telefon		Faxnummer	
Email			

**Die AGB und die Stornierungsbedingungen habe ich gelesen und akzeptiert.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Zahlungsart

**Verrechnungsscheck** in Höhe von \_\_\_\_\_ € mit Schecknummer \_\_\_\_\_ liegt bei.  
Der Scheck wird 3 Tage vor dem Seminar eingelöst!

**Überweisung**  Ich überweise die Teilnahmegebühr vor dem Seminar auf folgendes Konto:

Kontoinhaber	RWA Lamberti & Gebauer	Kontonummer	200 73
Institut	Kreissparkasse Ahrweiler	BLZ	577 513 10
Betrag	€		

## Einzugsermächtigung

Kontoinhaber		Kontonummer	
Institut		BLZ	
Betrag	€		

Hiermit ermächtige ich die RWA widerruflich zum Einzug der anfallenden Teilnahmegebühren. Der Betrag wird 3 Tage vor dem Seminar eingezogen!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Feedback

Damit wir zukünftig relevante Seminare für Sie veranstalten können, bitten wir um Ihre Mithilfe:

**Wie sind Sie auf das Seminar aufmerksam geworden?**

**Zu welchen Themen möchten Sie noch Seminare belegen?**

GNP-Curriculum 1994

- 1.1
- 1.2
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 6.1
- 6.2
- 6.3
- 6.4
- 6.5
- 6.6
- 6.7 Kinder
- 6.7 Alter
- 7

GNP-Curriculum 2007

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- Supervision

**Andere psychotherapeutische oder neuropsychologische Themen. Welche?**