

# Anmeldung

---

Vorname, Name

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Telefon

---

E-Mail

---

Datum

Unterschrift

Die Anmeldung ist verbindlich, wenn sie zwei Wochen vor der Fortbildung bei uns vorliegt und der Teilnahmebetrag auf unserem Konto eingegangen ist.

**Therapeutische Frauenberatung e.V.**

Groner Straße 32/33 · 37073 Göttingen  
Telefon 05 51 456 15 · Telefax 05 51 531 62 11

info@therapeutische-frauenberatung.de  
www.therapeutische-frauenberatung.de

Sparkasse Göttingen

IBAN DE53 2605 0001 0000 5064 36  
BIC NOLADE21GOE