

Alfred Adler Institut Düsseldorf e.V.
Degerstraße 10

40235 Düsseldorf

A n m e l d u n g

zur Fortbildungsveranstaltung des Alfred Adler Institutes Düsseldorf e.V.

am 06.03.2010

Name: _____

Vorname: _____

Grundberuf: _____

(z.B. Arzt, Psychologe, Pädagoge)

Tel.-Nr.: / Email-Adresse: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Ich melde mich hiermit verbindlich an zu der Veranstaltung am 06.03.2010 und werde **nach Erhalt einer Teilnahmebestätigung** die **Teilnahmegebühr** in Höhe von **40 €** auf das Konto 300 769 012 bei der Volksbank Düsseldorf/Neuss eG, BLZ: 301 602 13, überweisen.

Datum _____

Unterschrift _____