

## Anmeldung zur Fortbildungsveranstaltung

### Rechtliche Rahmenbedingungen der Psychotherapie mit Kindern und Jugendlichen

---

Name, Vorname

Mitgliedsnummer

---

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

---

Tel.

E-Mail

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fortbildungsveranstaltung „Rechtliche Rahmenbedingungen der Psychotherapie mit Kindern und Jugendlichen“ am Samstag, 25. Juni 2016, in der Geschäftsstelle der PTK Bayern, Birketweg 30, 80639 München, an. Beginn 10.00 Uhr.

#### **Die Gebühr für die Veranstaltung beträgt 80,00 €.**

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eintreffens berücksichtigt.

Die Teilnahmebedingungen entnehmen Sie bitte der Rückseite.

---

Datum

Unterschrift

**Anliegend finden Sie auch das SEPA-Lastschriftmandat**, wenn Sie die Gebühr von Ihrem Konto abbuchen lassen möchten. Sollten Sie eine Abbuchung wünschen, so füllen Sie dieses bitte aus und senden es **postalisch im Original mit der Anmeldung oder innerhalb von 10 Werktagen** an uns zurück.

#### **Bankdaten zur Überweisung**

Kontoinhaber: PTK Bayern  
Bank: HypoVereinsbank  
IBAN: DE57700202700666809998  
BIC: HYVEDEMMXXX

An die PTK Bayern  
Fortbildung „Recht KJP“  
Postfach 151506  
80049 München

---

**Teilnahmebedingungen:**

Sie erhalten von uns eine **Anmeldebestätigung** mit Rechnung.

Bei Absage der Veranstaltung seitens der Kammer wird die Teilnahmegebühr voll zurückerstattet. Darüber hinausgehende Ansprüche bestehen nicht.

Erfolgt eine – wenn auch unverschuldete – Absage des Teilnehmers bis zum 03. Juni 2016, so wird für die **Stornierung** eine **Bearbeitungsgebühr i.H.v. 25,00 €** einbehalten. Nach diesem Zeitpunkt erfolgt **keine** Rückvergütung der Teilnahmegebühr. Bitte geben Sie uns Ihren Rücktritt **schriftlich** bekannt.

Selbstverständlich ist die Vertretung eines angemeldeten Teilnehmers ohne zusätzliche Verwaltungskosten möglich.

Vorsorglich möchten wir darauf aufmerksam machen, dass wir uns eventuelle kleine Programmänderungen vorbehalten müssen.

Diese Veranstaltung ist bei der PTK Bayern mit 5 Fortbildungspunkten auf Ihr freiwilliges Fortbildungszertifikat anrechenbar.

Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.

Die Teilnehmerzahl ist auf maximal 35 Personen begrenzt.

**Bayerische Landeskammer  
der Psychologischen Psychotherapeuten  
und der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE96ZZZ00000816727  
Mandatsreferenz **wird separat mitgeteilt**

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige die Bayerische Landeskammer der Psychologischen Psychotherapeuten und der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten, einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bayerischen Landeskammer der Psychologischen Psychotherapeuten und der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte zurücksenden an:**

**PTK Bayern -Recht KJP-  
Postfach 15 15 06  
80049 München**