**Anmeldung zum Basisseminar** **„Unterstützung für Familien mit ei­nem   
psychisch erkrankten Elternteil“**

**Do. 06.10.2022 von 9 00 bis 17 00 Uhr im A.-Schweitzer-Haus, Würzburg**

Anmeldung bis 15.09.22 an Stephanstr. 8, 97070 Wü, Fax 0931/30501-30 o. [ebz.wue@diakonie-wuerzburg.de](mailto:ebz.wue@diakonie-wuerzburg.de)

*bitte deutlich und in GROSSBUCHSTABEN schreiben!*

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Beruf, Tätigkeit |  |
| Praxis, Einrichtung  (mit Dienstadresse) |  |
| Corona Status | O bin vollständig geimpft O bin genesen (< 3 Mon.)  O bin tagesaktuell getestet O Auffrischung / Booster  (bitte Nachweis mitbringen) |
| Rechnungsanschrift | O wie Dienstadresse oder O Rechnung bitte an: |
| Telefon (dienstlich) |  |
| Email (dienstlich) | (an diese Mailadresse wird die Rechnung versandt!) |
| Mittagessen | Aufgrund der Corona-Bestimmungen können wir Ihnen kein Mittagessen anbieten – bitte bringen Sie sich selbst eine Verpflegung mit. Dafür ist die Teilnahmegebühr um € 10,- reduziert worden. |

Die Teilnahmegebühr in Höhe von € 35,- bezahle ich nach Erhalt der Rechnung (per Mail). Den Hinweis auf die Ausfallgebühr bei Rücktritt nach dem 15.09. habe ich zur Kenntnis genommen. -

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift