



## ANMELDEFORMULAR

### LEHRGANG IN PSYCHOONKOLOGIE 2012/2013

Name:	
Vorname:	
Titel:	
Geburtsdatum:	
Qualifikation:	
Zusatzqualifikation:	
Herkunftsdisziplin:	
Berufserfahrung:	
Privatanschrift TeilnehmerIn:	
PLZ:	
Ort:	
Straße / Nr.:	
Tel:	
Mail:	
Name Dienstgeber:	
Adresse Dienstgeber:	
Tel. Dienstgeber:	

Ich erkläre mich mit den Anmelde- und Stornobedingungen einverstanden.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

**ÖGPO - Österreichische Gesellschaft für Psychoonkologie**

A – 2320 Schwechat | Gladbeckstraße 2/3/6  
Telefon: 02235-47230 | Fax: 02235-47230-9 | E-Mail: [oegpo@oegpo.at](mailto:oegpo@oegpo.at) | Web: [www.oegpo.at](http://www.oegpo.at)  
ZVR 242239954 | Bankverbindung: BLZ 20111 Erste Bank 047-16132 | Spendenkonto: 281-305-86401