

## Verbindliche Anmeldung zur stress-medizinischen Ausbildung / SMA:

### Teil 1 vom 15.-16.04.2016 in Essen

Stress-medizinisches Ausbildungs-Konzept. Eigen-Motivation.

Ermittlung der eigenen Lern-Ziele.

Gemeinsame Erarbeitung der stressmedizinischen Basis-Kenntnisse.

### Persönliche Daten

Titel, Name, Vorname:.....

Straße, Nr.:.....

PLZ, Ort:.....

Telefon:.....Email:.....

Beruf:.....

### Informationen zum Seminar:

#### Veranstaltungs-Ort:

Hotel Franz | Steeler Straße 261 | 45138 Essen | <http://www.hotel-franz.de> | Zimmerbuchung:  
+49 (0) 201 50707 301 | [info@hotel-franz.de](mailto:info@hotel-franz.de)

#### Veranstalter:

Europäischer DACH-Verband für Stress-Medizin, Bundes-Verband Deutschland, e.V.

#### Veranstaltungs-Dauer:

Freitag, den 15.06.2016 | 09:00- ca. 18:00 Uhr

Samstag, den 16.06.2016 | 09:00- ca. 18:00 Uhr

#### Seminar-Leitung:

Prof. Dr. med. Ulrich J. Winter, Essen

Dr. phil. Wolfgang Spellmeyer, Essen

Dipl. Ing. Michael Paul Herbst, Düsseldorf

#### Ihre Investition:

580 Euro/ pro Seminar inkl. umfangreicher Seminar-begleitenden Unterlagen.

#### Anmeldung

Bitte übermitteln Sie Ihre Anmeldung per Telefax, Email oder per Post. Sie erhalten dann zeitnah eine Anmeldebestätigung und Rechnung. Sollte die Fortbildung wider Erwarten nicht durchgeführt werden, so informieren wir Sie hierüber rechtzeitig!

#### Stornobedingungen

Bei einer Abmeldung bis zu 4 Wochen vor Kursbeginn werden 80% des Kursbeitrages rückerstattet.

Bei einer späteren Abmeldung wird der gesamte Kursbeitrag einbehalten.

Die Seminar-begleitenden Unterlagen sind urheberrechtlich geschützt und nur für den persönlichen Gebrauch bestimmt.

#### Haftung

Der Europäische DACH-Verband, Bundes-Verband Deutschland, e.V., übernimmt keine Haftung für Personen oder Sachschäden.

### Hiermit melde ich mich verbindlich zur stress-medizinischen Ausbildung/ SMA an, und zwar zum Teil 1 vom 15.-16.04.2016 in Essen

Stress-medizinisches Ausbildungs-Konzept. Eigen-Motivation. Ermittlung der eigenen Lern-Ziele.

Gemeinsame Erarbeitung der stressmedizinischen Basis-Kenntnisse.

Ort/ Datum

Unterschrift