

komplementärmedizin_anmeldung

1. bis 2. Mai 2009, Kongresszentrum Europahaus Wien

Fax: 01 / 546 00-740

Medizin Akademie, Mag. Andrea Budin



Name _____

Adresse _____

Institution _____

Anmeldung zur Tagung

- Ich nehme an der gesamten Tagung teil.
- Ich nehme nur am 1. Mai 2009 an der Tagung teil.
- Ich nehme nur am 2. Mai 2009 an der Tagung teil.
- Ich bin StudentIn

Anmeldung zu den Workshops (maximal drei)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Anthroposophische Medizin | <input type="radio"/> Mikroimmuntherapie (spez. Titel von drei Workshops, siehe Referentenliste) |
| <input type="radio"/> Akupunktur, TCM | <input type="radio"/> Neuraltherapie |
| <input type="radio"/> Aromatherapie | <input type="radio"/> Osteopathie |
| <input type="radio"/> Ayurveda | <input type="radio"/> Ozon |
| <input type="radio"/> Biophysikalische Informationstherapie | <input type="radio"/> Physioenergetik |
| <input type="radio"/> Ganzheitliche Zahnheilkunde | <input type="radio"/> TEM - Kneipp (Traditionelle Europäische Medizin) |
| <input type="radio"/> Homöopathie | |
| <input type="radio"/> Homotoxikologie | |

- Bitte senden Sie mir Informationen über nahe gelegene Hotels/Pensionen zu.
- Bitte senden Sie mir eine Anfahrtsbeschreibung zu.

Details finden Sie auch auf unserer Homepage, www.ganzheitsmed.at

Tagungsgebühr (Es gilt das Datum der Einzahlung! Limitierte Teilnehmerzahl!)

- Gesamte Tagung EUR 220,00 (vor dem 15. Februar 2009)
- Gesamte Tagung EUR 250,00 (nach dem 15. Februar 2009)
- Tageskarte EUR 140,00
- Ich bin StudentIn EUR 95,00
- Festabend am 1. Mai 2009 à EUR 50,00 Anzahl der Personen _____

Bankverbindung: Erste Bank, BLZ 20111, Kto.: 286 528 511 /00

Datum _____

Unterschrift _____

E-Mail-Adresse _____