

An die  
Medizinische Universität Innsbruck  
Department für Psychiatrie und Psychotherapie  
Klinik für Medizinische Psychologie  
Univ.-Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Christian Schubert  
Sekretariat Frau Claudia Buchinger  
Speckbacherstr. 23  
A-6020 Innsbruck  
Tel: +43 (0)512 504 26231  
Fax: +43 (0)512 504 26232  
Mail: innsbruck2017@uexkuell-akademie.de oder

Datum:.....

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich zur Teilnahme an der  
19. Jahrestagung der Thure von Uexküll-Akademie für Integrierte Medizin (AIM)

**Einfach zu komplex**  
**Medizinische Vielfalt für die Praxis begreifbar machen**  
in Innsbruck vom 28. bis 29. April 2017 an.

Die Tagungsgebühr in Höhe von ..... € habe ich auf das Konto  
bei der Sparkasse Freiburg, **IBAN DE08 6805 0101 0013 6956 22, BIC FRSPDE66XXX**,  
Kontoinhaber: Thure von Uexküll-Akademie für Integrierte Medizin, Stichwort: Innsbruck und Na-  
men, überwiesen

<b>Anmeldezeitpunkt:</b>	<b>bis</b>	<b>ab</b>
	<b>31.03.2017</b>	<b>01.04.2017</b>
<b>Mitglieder AIM, DKPM, BÖP:</b>	<b>175 €</b>	<b>190 €</b>
<b>Nichtmitglieder:</b>	<b>190 €</b>	<b>210 €</b>
<b>Studenten, Pflegekräfte:</b>	<b>Eintritt frei (Anmeldung erforderlich)</b>	

Ich bin Mitglied der AIM / des DKPM  Ich bin Student / Pflegekraft

Ich möchte teilnehmen an der Arbeitsgruppe Nr. .... (1. Wahl)  
falls das nicht möglich ist, an der Arbeitsgruppe Nr. .... (2. Wahl)

Titel, Vorname, Name .....

Arbeitsplatz, Funktion .....

Straße, PLZ, Ort, Land .....

Telefon / Fax .....

Email .....