



ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich zur **21. Jahrestagung der Thure von Uexküll-Akademie für Integrierte Medizin (AIM)** vom 14.-16. November 2019 an. Die Tagungsgebühr in Höhe von _____ habe ich auf das Konto bei der Sparkasse Freiburg-Nördlicher Breisgau, Kontoinhaber: Thure von Uexküll-Akademie für Integrierte Medizin e.V., **IBAN DE 13 6805 0101 0013 9403 60**, BIC FRSPDE66XXX, Stichwort: Jahrestagung AIM 2019, überwiesen. Bitte geben Sie Ihren Namen an.

Titel, Vorname, Name

Arbeitsplatz

Straße

PLZ und Ort

Telefon

Mail

Tagungsgebühren	vor	nach 30.09.2019
Mitglieder AIM, DKPM	180,--€	200,--€
Nichtmitglieder	200,--€	220,--€
Studenten (AIM-Mitglied)	frei	frei (Anmeldung erforderlich)
Studenten (Kein AIM-Mitglied)	20,--€	20,--€
Pflegekräfte	frei	frei (Anmeldung erforderlich)

Ich nehme teil an AG: Bitte ankreuzen	1. Wahl	2. Wahl
AG 1 Schmerz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AG 2 Traum und Albtraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AG 3 Traumatisierte Geflüchtete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AG 4 Junges Forum AIM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AG 5 Integrierte Medizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich bin... (bitte ankreuzen)	..und komme zum öffentlichen Vortrag am 14.11.2019	
	ja	nein
Mitglied AIM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitglied DKPM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Student	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegekraft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

An das
Hospital zum Heiligen Geist
Chefarztsekretariat Frau Rapisarda-Eletto
Lange Str. 4-6
60311 Frankfurt a. M.

Chefarztsekretariat Frau Rapisarda-Eletto
Tel: +49 (0) 69 2196-2101
Fax: +49 (0) 69 2196-2103
Mail: frankfurt2019@uexkuell-akademie.de

