

**LVR-Institut für Forschung und Bildung**  
Akademie für seelische Gesundheit  
Halfeshof 10, 42651 Solingen  
Tel.: 0212/4007-210  
Fax: 0221/82840534  
[www.akademie-seelische-gesundheit.lvr.de](http://www.akademie-seelische-gesundheit.lvr.de)

**Anmeldeschluss:**  
Diese Anmeldung sollte  
in der LVR-Akademie  
vorliegen bis zum:

**03.06.2022 – verschoben!**

## Anmeldung Kursjahr 2022

**Bitte alle Felder des Anmeldeformulars gut leserlich und in Druckschrift ausfüllen.**

für Kursnummer: <b>41/22</b>	am <b>21.06.2022</b>
Seminar: <b>4. LVR-Fachtagung „Gute psychiatrische Behandlung“</b>	Ort: <b>LVR-Klinik Viersen</b>

Herr <input type="checkbox"/>	Name:	Vorname:	Geb. Datum:
Frau <input type="checkbox"/>			
Klinik/Institution:			Station:
Straße:			
PLZ / Ort:		Tel.-Nr. /E-mail:	
Arbeitsbereich:		Beruf:	
Privatanschrift: Straße/Nr.:			Telefon priv.:
PLZ / Ort:			E-mail priv.:

**Die Kursgebühr beträgt € 140,- inklusive Tagungsverpflegung**

Ich nehme zum 1. Mal an einem Seminar der LVR-Akademie teil: ja  nein



Besondere Hilfe notwendig? Welche? \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift erklären Sie Ihr Einverständnis zur Speicherung der gemachten Angaben zum Zwecke der weiteren Seminarorganisation.

Bei kurzfristigen Absagen werden **ggf. Stornogebühren** berechnet. Falls Sie an der Teilnahme verhindert sind, melden Sie sich bitte rechtzeitig ab.

**Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung für die Workshops erst bei Tagungsbeginn erfolgen kann.**

Datum:

Unterschrift:

**Bestätigung der Kostenübernahme für die o.g. Teilnahmeanmeldung**

Bitte schicken Sie die Rechnung über (bitte jeweils auswählen)

die Tagungsgebühren  an die Klinik/Einrichtung  an Teilnehmer\*in

Für die Leitung der Klinik/Einrichtung:

Datum

Stempel/Unterschrift