

Anmeldung

E-Mail: tagungen@dgfs.info

Fax: +49 (0) 251 1321738

DGfS-Tagungsbüro
c/o Dorgeist Lektorat & Seminare
Elise-Rüdiger-Weg 15
48147 Münster

8. Klinische Tagung der Deutschen Gesellschaft für Sexualforschung Göttingen, 21.–22. September 2018

Name:	Titel:	Vorname:
Klinik/Institution:		
Straße:	PLZ/Ort:	
Tel.:		
E-Mail:		(für Bestätigung erforderlich)
Beruf:		

Ich wünsche mir eine Einteilung für folgende Gruppen (Gewünschtes bitte ankreuzen!):

Freitag, 21. September 2018 (16.45–18.15 Uhr)

Workshops	WS 1	<input type="checkbox"/>	WS 2	<input type="checkbox"/>	WS 3	<input type="checkbox"/>	WS 4	<input type="checkbox"/>	WS 5	<input type="checkbox"/>
<i>alternativ, falls bereits belegt</i>	WS 1	<input type="checkbox"/>	WS 2	<input type="checkbox"/>	WS 3	<input type="checkbox"/>	WS 4	<input type="checkbox"/>	WS 5	<input type="checkbox"/>
ODER Fallarbeitsgruppen	FA I	<input type="checkbox"/>	FA II	<input type="checkbox"/>						
<i>alternativ, falls bereits belegt</i>	FA I	<input type="checkbox"/>	FA II	<input type="checkbox"/>						

Samstag, 22. September 2018, vormittags (11.00–12.30 Uhr)

Workshops	WS 6	<input type="checkbox"/>	WS 7	<input type="checkbox"/>	WS 8	<input type="checkbox"/>	WS 9	<input type="checkbox"/>	WS 10	<input type="checkbox"/>	WS 11	<input type="checkbox"/>
<i>alternativ, falls bereits belegt</i>	WS 6	<input type="checkbox"/>	WS 7	<input type="checkbox"/>	WS 8	<input type="checkbox"/>	WS 9	<input type="checkbox"/>	WS 10	<input type="checkbox"/>	WS 11	<input type="checkbox"/>
ODER Fallarbeitsgruppen	FA III	<input type="checkbox"/>	FA IV	<input type="checkbox"/>								
<i>alternativ, falls bereits belegt</i>	FA III	<input type="checkbox"/>	FA IV	<input type="checkbox"/>								

Weiter auf der nächsten Seite!

Anmeldung

E-Mail: tagungen@dgfs.info

Fax: +49 (0) 251 1321738

Samstag, 22. September 2018, nachmittags (14.30–16.00 Uhr)

Workshops	WS 12	<input type="checkbox"/>	WS 13	<input type="checkbox"/>	WS 14	<input type="checkbox"/>	WS 15	<input type="checkbox"/>	WS 16	<input type="checkbox"/>
<i>alternativ, falls bereits belegt</i>	WS 12	<input type="checkbox"/>	WS 13	<input type="checkbox"/>	WS 14	<input type="checkbox"/>	WS 15	<input type="checkbox"/>	WS 16	<input type="checkbox"/>
ODER Fallarbeitsgruppen	FA V	<input type="checkbox"/>	FA VI	<input type="checkbox"/>	FA VII	<input type="checkbox"/>				
<i>alternativ, falls bereits belegt</i>	FA V	<input type="checkbox"/>	FA VI	<input type="checkbox"/>	FA VII	<input type="checkbox"/>				

- Ich bin **Mitglied bei der DGfS.**
- Ich bin **Studierende*r im Erststudium** (Studierendenausweis liegt der Anmeldung bei).
- Ich melde mich für das **Tagungsfest** am Freitag, 21. September, 20 Uhr **verbindlich** an (Kostenbeitrag 50 Euro).
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Vor- und Nachname, E-Mail-Adresse) auf der Teilnehmerliste stehen und an die anderen Teilnehmenden weitergegeben werden.
- Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen und melde mich verbindlich zur 8. Klinischen Tagung der DGfS an.**

Ort/Datum

Unterschrift (bei Mailversand auch ohne Unterschrift möglich)