

	Verbindliche Anmeldung zum Vorstellungsabend
FAMILIENNAME	
Titel, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ-ORT	
Alter	
Tel. privat	
Tel. Job	
E-Mail	

Dies ist meine verbindliche Anmeldung für den Vorstellungsabend am:

(Termin)

Die aktuellen Teilnehmerichtlinien <http://www.issa.at/issa/teilnahmeregeln.htm> habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Die Anmeldungen werden nach dem Zahlungseingang gereiht!

Die Gebühr von €.....,- erbringe ich wie folgt:

○ **Überweisung auf das ISSA-Depot-Konto:**

Volksbank: IBAN: AT 28 4300 0406 8431 4012; BIC: VBWIATW1

ORT, Datum

Unterschrift

Akademie für Kunsttherapie

ISSA ist der Trägerverein und unter der Zentralen Vereinsregisternummer 493226139 eingetragen.
Lindengasse 56, A-1070 Wien; Tel.: +43 (0)1 5960385; Fax: +43 (0)1 5951242; www.issa.at; office@issa.at
Bankverbindung: Volksbank, **IBAN:** AT 28 4300 0406 8431 4012, **BIC:** VBWIATW1
S:\Vorlagen\20140217_Anmeldung_Vorst.abend.doc