



**Anmeldung zur Informationsveranstaltung
„Zusatztitel PsychotherapeutIn“ – meine Zukunft?**

Name: _____

Vorname: _____

Titel: _____

Straße /Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail: _____

Ich nehme teil an der kostenlosen und unverbindlichen Informationsveranstaltung am

- 26.10.2019 in Halle, Mühlweg 43 von 10:00 Uhr – 11:30 Uhr
- Informieren Sie mich bitte per E-Mail über Ihre Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen am MAPP-Institut

Ort, Datum

Unterschrift

**Bitte senden Sie diesen Anmeldebogen per Fax an: 0391 535 588 98,
per E-Mail an: anja.thiem@mapp-institut.de**

oder postalisch an:

**MAPP-Institut
z. Hd. Anja Tiem
Klausenerstr. 12
39112 Magdeburg**

MAPP GmbH & Co. KG
Institutsleiter und Geschäftsführer:
Prof. Dr. sc. hum. M. Armbruster

Geschäftssitz: Magdeburg
Register: HRA 1325
Amtsgericht: AG Stendal

Bankverbindung :
Volksbank Magdeburg
IBAN: DE50810932740001327429
BIC: GENODEF1MD1

Commerzbank Magdeburg
IBAN: DE17 8104 0000 0300 5725 00
BIC: COBADEFFXXX
Steuernr.:102/114/04790

Persönlich haftende Gesellschafterin:
MAPP Verwaltungs-GmbH
Sitz: Magdeburg

Geschäftsnummer: HRB 5617
Amtsgericht Stendal