

Anmeldung

1. Kölner Symposium der funktionellen Diagnostik am 3. Juli 2024

1. Person (Rechnungsträger)

Name:

Vorname:

Telefon:

E-Mail Adresse:

Institution:

Beruf:

Straße/
Hausnummer:

PLZ:

Wohnort:

2. Person

Name:

Vorname:

Beruf:

3. Person

Name:

Vorname:

Beruf:

Abweichende Rechnungsadresse

Name/Institution:

Vorname:

Straße/
Hausnummer:

PLZ:

Wohnort:

Für die Anmeldung verarbeiten wir die oben angegebenen Daten. Die Daten werden für die Dauer des Projekts gespeichert und nach Beendigung wieder gelöscht bzw. vernichtet, sobald die Daten nicht mehr benötigt werden.

Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an: symposium@ifd.cologne.

Die Teilnahmegebühr für das Symposium beträgt **25 €** inkl. MwSt. für TherapeutInnen und **35 €** inkl. MwSt. für Ärzte und Ärztinnen. Sie erhalten nach Absenden der Anmeldung innerhalb von 2-3 Werktagen eine weitere E-Mail inklusive Rechnung. Falls Sie diese E-Mail nicht erhalten, melden Sie sich via Mail an symposium@ifd.cologne.

Bitte beachten Sie, dass wir erst nach Eingang Ihrer Zahlung die Symposium Teilnahme bestätigen können.

Vielen Dank im Voraus.

Beste Grüße

Ihr IFD-Team