

**ANMELDUNGSFORMULAR  
ÖÄK-DIPLOM  
XIII. CURRICULUM f. PSYCHOSOZIALE MEDIZIN PSY1  
Beginn: 30. März 2012    Ende: 2. Juni 2012**

**Titel:** .....

**Name:** .....

**Geb.:** ..... **Arzt-Nr.:** .....

**Anschrift:** .....

.....

.....

**E-Mail:** .....

**Telefon:** .....

**Fax:** .....

**Anmeldung, Datum** ..... **2012**

**FA**     **ANG.**     **NIEDERGEL.**

**PRAKT. ARZT**     **ANG.**     **NIEDERGEL.**

**TURNUS**     **SONSTIGE** .....

.....

**Unterschrift oder EH.**

**BITTE AUSFÜLLEN und ABGEBEN per Post  
Univ. Prof. Dr. Peter Gathmann  
1180 Wien, Leschetitzkygasse 50**