

# ANMELDEFORMULAR

ÖÄK-Diplom

Wissenschaftliche Gesellschaft für Psychotherapeutische Medizin – Graz  
[www.psygraz.at](http://www.psygraz.at)

Vorname:	
Zuname:	
Straße:	
Hausnummer:	
PLZ Ort	
Telefonnummer:	
E-Mail Adresse:	

Anmeldung    zutreffendes bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	PSY I - Psychosoziale Medizin
<input type="checkbox"/>	1. Semester - PSY II - Psychosomatische Medizin
<input type="checkbox"/>	2. Semester - PSY II - Psychosomatische Medizin
<input type="checkbox"/>	3. Semester - PSY II - Psychosomatische Medizin
<input type="checkbox"/>	4. Semester - PSY II - Psychosomatische Medizin
<input type="checkbox"/>	PSY III - Psychotherapeutische Medizin - Systemische Therapie
<input type="checkbox"/>	PSY III - Psychotherapeutische Medizin - Integrative Verhaltenstherapie
<input type="checkbox"/>	PSY III - Psychotherapeutische Medizin - Psychodynamische Therapie

Die Termine und Anmeldeschluss für die jeweiligen Curricula finden Sie auf unserer Homepage: [www.psygraz.at](http://www.psygraz.at)  
Bitte beachten Sie: Erst mit Ihrer Einzahlung sind Sie definitiv zu die jeweiligen PSY-Diplome zugelassen.

Anmeldungen: Sekretariat: Brigitte Töglhofer, Birkengasse 4, 8190 Birkfeld,  
E-mail: [office@psygraz.at](mailto:office@psygraz.at) oder FAX: 03174 4526-4; Tel.: 0676 49 64 680

Gemeinnützigkeit der WGPM; BMBWK/Wien /27.05.2005; Vereinsregisterzahl: 040636085 -  
Finanzamt Graz Stadt St.Nr.298/5619-00  
Bankverbindung: Raiffeisenlandesbank Steiermark BLZ 38000 Kto.-Nr. 8753600  
IBAN: AT50 3800 0000 0875 3600 BIC: RZSTAT2G