

**Teilnehmeranzahl:** 45  
**Seminartermin:** Mittwoch, den 18. Mai 2022, 16 bis 18 Uhr  
**Seminarort:** KVN Bezirksstelle Osnabrück, An der Blankenburg 64, 49078 Osnabrück  
**Teilnehmergebühr:** kostenlos  
**Ansprechpartnerin:** Frau Silke Kuchemüller, KVN Bezirksstelle Osnabrück, An der Blankenburg 64, 49078 Osnabrück, Telefon: 0541 9498-208, Fax: 0511 380-4644, E-Mail: [silke.kuchemueller@kvn.de](mailto:silke.kuchemueller@kvn.de)  
**Zielgruppe:** Psychologische Psychotherapeuten und ärztliche Psychotherapeuten

**Verbindliche Anmeldung** (bitte vollständig ausfüllen)

Ich nehme an dem Seminar mit \_\_\_\_ Person/en teil (maximal 5 Teilnehmer).

Teilnehmer 1:

\_\_\_\_\_

Vor- und Nachname der/des Teilnehmer/s

Teilnehmer 3:

\_\_\_\_\_

Vor- und Nachname der/des Teilnehmer/s

Teilnehmer 5:

\_\_\_\_\_

Vor- und Nachname der/des Teilnehmer/s

Teilnehmer 2:

\_\_\_\_\_

Vor- und Nachname der/des Teilnehmer/s

Teilnehmer 4:

\_\_\_\_\_

Vor- und Nachname der/des Teilnehmer/s

**Rechnungsempfänger**

\_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des Rechnungsempfängers (Praxis)

\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_

Anschrift des Rechnungsempfängers (Praxis)

\_\_\_\_\_

Telefonnummer für evtl. Rückfragen

\_\_\_\_\_

LANR.

\_\_\_\_\_

BSNR.

\_\_\_\_\_

21.10.2021

\_\_\_\_\_

Datum

Mit der verbindlichen Anmeldung akzeptiere ich die AGB der Kassenärztlichen Vereinigung Niedersachsen.

Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.