Österreichische Rorschach Gesellschaft

Name: .....

Adresse: .....

PLZ / Ort: .....

Tel.: .....

Mobil: .....

E-Mail: .....

An die Österreichische Rorschach Gesellschaft
Alois-Czedik-G. 6
A-1140 Wien

....., ...
(Ort) (Datum)

Sehr geehrte Frau Dr. Slanar,

hiermit melde ich mich für das ÖRORG-Curriculum „Das Rorschach-Verfahren nach dem Comprehensive System“ an. Ich möchte die Veranstaltungen als

- ▫ ordentliche/r CurriculumsteilnehmerIn
- ▫ individuelle/r CurriculumsteilnehmerIn

(zutreffendes bitte ankreuzen)

besuchen.

Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Die erforderlichen Dokumente (Magisterbescheid/Nostrifikation, Basisseminar Teilnahmebestätigung) sind in Kopie beigeschlossen.

(Unterschrift)
Anlagen