

## Anmeldeformular

Chiemgauer Wundtage  
27./28.10.2023

Ich nehme **nur Samstag** teil, ODER

Ich nehme **Freitag und Samstag** teil

(Nur Samstag 40 €, Freitag + Samstag 70 €, KSOB-MitarbeiterInnen frei)

**Ich benötige die Registrierung bei ICW**

Nur für ICW-ausgebildete Therapeuten! Bitte unbedingt ankreuzen, da sonst keine Vergabe des Zertifikates möglich ist.

---

Name

---

Vorname

---

E-Mail

---

Telefon

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Institution

---

Datum

**Bitte senden Sie uns Ihre Anmeldung bis spätestens 13.10.2023 per Mail an [chiemgauer.wundtage@kliniken-sob.de](mailto:chiemgauer.wundtage@kliniken-sob.de)**