

## **START – Beurteilung von zeitnahen Risiken und Behandelbarkeit am 09. Oktober 2024**

in der Vitos Klinik für forensische Psychiatrie Gießen.

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Gutachtenseminar „**START – Beurteilung von zeitnahen Risiken und Behandelbarkeit**“ am **09. Oktober 2024** in der Vitos Klinik für forensische Psychiatrie Gießen an.

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung per Fax an: **+49 (0) 641 - 4995 - 111**

## **Kontaktdaten & Informationen**

**Titel:**

**Vorname:**

**Nachname:**

**Einrichtung:**

**Telefon:**

**Fax:**

**E-Mail:**

Hinweis: Bitte lesbar schreiben, da der gesamte Schriftverkehr per E-Mail erfolgt.

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten erkläre ich mich **ausdrücklich einverstanden**.

**Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_