

Sascha Hellendahl
IGPS Geschäftsstelle
Friedrichstr. 218

**Auch per Fax an
030 – 138 825 316**

10969 Berlin

Verbindliche Anmeldung für das

11. Curriculum Biopsychosoziale Begutachtung chronischer Schmerzen 2025 (Gotha)

Ich melde mich verbindlich an für

- Modul A 07. und 08. Februar 2025 (obligatorisch für die weiteren Module)
- Modul B 13. und 14. Juni 2025
- Modul C 26. und 27. September 2025

Teilnehmergebühren:	Nicht-Mitglieder	IGPS-Mitglieder
Einzelnes Modul	850.-	800.-
Gesamtes Curriculum (3 Module)	2.150.-	1.900.-
Gesamtes Curriculum (drei Module) <i>Frühbucher*</i>	1.950.-	1.700.-

** bei Anmeldung und Zahlung bis 31.10.2024*

Titel / Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Geburtsdatum: _____
(wird für die Teilnahmebescheinigung benötigt)

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Facharzt für _____

Psychosomatische Grundversorgung teilgenommen: ja / nein

Grundkurs Gutachten teilgenommen: ja / nein

Unterschrift: _____

Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr auf folgende Bankverbindung:
IGPS • IBAN: DE85 4401 0046 0014 3634 69 • BIC: PBNKDEFFXXX • Betreff: Cur. Begutachtung 2025