



ÖGMH

„Österreichische Gesellschaft für medizinische Hypnose“

A - 1090 Wien, Nußdorferstraße 4/5

Tel.: 0043-1-317 63 20

Internet: www.oegmh.at E-mail: info@oegmh.at

Anmeldung zum Curriculum “Hypnose und Kommunikation“

Hiermit melde ich mich verbindlich, unter Anerkennung der, in der Ausschreibung angeführten Teilnahmebedingungen, für das

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Schnupperseminar: (4 DFP / 4 ZFP Punkte)

- ☐ 17. Okt. 2026 von 9.30 bis 13 Uhr Veranstaltungsort: 1190 Wien, Am Kahlenberg 3, Top 404
☐ 18. Okt. 2026 von 13 bis 16.30 Uhr Veranstaltungsort: Graz - Zahnklinik

Curriculum: (121 DFP / 121 ZFP Punkte)

- ☐ Curriculum 26 / W 37 mit Beginn am 27. November 2026 um 13 Uhr, an.
Veranstaltungsort: 1190 Wien, Am Kahlenberg 3, Top 404

Die Teilnahme erfolgt eigenverantwortlich. Ich anerkenne die Verschwiegenheitspflicht. Bei Überbuchung erfolgt die Reihung der Teilnehmer ausschließlich nach Eingang der Kursgebühr.

Schnupperseminar: (€ 85,-) IBAN: AT13 1100 0096 1301 6600 BIC: BKAUATWW

Curriculum: (€ 4830,-) IBAN: AT78 1100 0096 1472 0205 BIC: BKAUATWW

Falls der Kursbeitrag zu Beginn des Moduls A1 noch nicht in Form einer Banküberweisung eingegangen ist, erhöht sich die Teilnahmegebühr um € 500,-

Familienname: Vorname: ArztNr.

Beruf / Fachrichtung: Mail:

Adresse - Privat:

PLZ: Ort: Straße:

Adresse - Ordination / Krankenhaus:

PLZ: Ort: Straße:

Tel. Privat: Tel. KH/Ordi.:

Datum: Unterschrift:

Datenschutzerklärung:

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns ein besonderes Anliegen. Wir verarbeiten Ihre Daten daher ausschließlich auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO, TKG 2003). Sollten Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an: ÖGMH, Nußdorferstraße 4/5, 1090 Wien, Mail: info@oegzh.at, Tel.: 0043-1-317 63 20
Änderungen vorbehalten!