

LandesPsychotherapeutenKammer  
Rheinland-Pfalz  
Diether-von-Isenburg-Straße 9-11  
55116 Mainz

**Fax: 06131-93055-20**

**Email: [service@lpk-rlp.de](mailto:service@lpk-rlp.de)**

**Rückantwort bitte bis zum 28.09.2017**

**Informationsveranstaltung für neue Mitglieder der LPK Rheinland-Pfalz**

- Ich melde mich zu der Veranstaltung am **18. Oktober 2017** an.
- Ich bin leider verhindert.

-----  
Datum, Unterschrift

---

**BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN:**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Tel.Nr.:** \_\_\_\_\_

---