



# Anmeldung zum Informationsabend

Psychotherapeutische Praxis  
Steffen Pawelczack, M.Sc.  
Eisenbahnstr. 30  
16225 Eberswalde

Fax: 03334 4279056

Ich interessiere mich für das Rauchfrei Programm und um mich näher darüber zu informieren,  
melde ich mich verbindlich für den Informationsabend am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_\_\_ an.

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße & Hausnummer:		PLZ & Ort
Festnetznummer:		Mobilnummer:
Email:		

Außer mir werden noch \_\_\_\_ weitere Person(en) am Infoabend teilnehmen, von denen \_\_\_\_ ebenfalls Raucher sind. Die Gebühr von **€ 10,- pro Teilnehmer** werde ich spätestens 7 Tage vor der Veranstaltung auf das unten genannte Konto der Berliner Sparkasse überweisen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

✂

Bitte überweisen Sie die Gebühr von € 10,- pro Teilnehmer mit dem Verwendungszweck „Rauchfrei, *Ihr Vor- und Zuname*“ spätestens 7 Tage vor unserem Termin auf das unten genannte Konto. Der Infoabend findet in der Eisenbahnstraße 30 statt. Sie brauchen nicht zu klingeln, die Haustür öffnet auf Druck und die Tür zur Praxis ist bereits offen. Treten Sie ein, der Gruppenraum befindet sich am Ende des Flurs. Ich freue mich auf Sie!

---

Psychotherapeutische Praxis  
Steffen Pawelczack, M.Sc. (Psychologischer Psychotherapeut, VT)  
Eisenbahnstr. 30  
16225 Eberswalde

www.ppp-eberswalde.de • kontak@ppp-eberswalde.de • 03334/5848985  
Berliner Sparkasse • IBAN: DE27 1005 0000 1064 2924 92 • BIC: BELADEVB33XXX

Steuernummer 065/255/03451