

Anmeldung zum Vortrag

Arbeitstherapie in der beruflichen Rehabilitation

Institution:
Name:
Telefon:
Email:

Ansprechpartner
zur Terminierung:

Telefon:
Email:

Vortragort:	Verwaltung	Schule	
	Klinik/Praxis	Sonstiges:	
Adresse:			
Teilnehmeranzahl: ca.			
Wunschtermin:		Uhrzeit:	
Technik für Präsentation ist vorhanden:			
	Laptop	Beamer	Projektionsfläche

ARBEITSTHERAPIE

Wiesenkamp 22A • 22359 Hamburg
Tel 040 22 60 12 06 • Fax 040 22 60 12 07
E-Mail arbeitstherapie@praxisweinberg.de

ERGOTHERAPIE

Eulenkrugstraße 55-57 • 22359 Hamburg
Tel 040 22 60 13 01 • Fax 040 22 60 13 45
E-Mail ergotherapie@praxisweinberg.de
www.praxisweinberg.de