



Uniklinik Köln | Klinik und Poliklinik für Psychiatrie, Psychosomatik
und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters | 50924 Köln

**Klinikdirektor: Univ.-Prof.
Dr. med. Stephan Bender**

**Robert-Koch-Straße 10 (Gebäude 53)
50931 Köln**

Priv. Doz. Dr. rer. nat. M. Krischer

Oberarztsekretariat: Frau Stüger

Telefon: +49 221 478-86399

Telefax: +49 221 478-87112

Email: marina.stueger@uk-koeln.de

www.kjp-uni-koeln.de

**Grenzerfahrungen in der übertragungsfokussierten Psychotherapie mit Jugendlichen:
wissenschaftliche Vortagung zum Borderline-Tag mit Prof. Otto Kernberg M.D.**

**Freitag, den 11. Oktober 2019
10.00 – 16.00 Uhr**

Tagungsort: Fritz Thyssen Stiftung, Apostelnkloster 13-15, 50672 Köln

Referenten:

Prof. Dr. O. Kernberg	New York
Dr. M. Lohmer	München
Dipl.-Soz.-Päd. M. Drust	Berlin

Sehr geehrte Damen und Herren,
sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

wir würden uns freuen, Sie an diesem Tag begrüßen zu dürfen. Die Veranstaltung wird über die
Psychotherapeutenkammer Nordrhein zertifiziert.

Mit freundlichen Grüßen

Priv. Doz. Dr. rer. nat. M. Krischer
Leiterin der Tagesklinik

Anlage: Anmeldeformular

Anmeldeformular

(bitte ausfüllen und unterschrieben per FAX: 0221-47887112 oder
Email: marina.stueger@uk-koeln.de zurücksenden)

**Grenzerfahrungen in der übertragungsfokussierten Psychotherapie mit Jugendlichen:
wissenschaftliche Vortagung zum Borderline-Tag mit Prof. Otto Kernberg M.D.**

**Freitag, den 11. Oktober 2019
10:00 – 16:00 Uhr**

Veranstaltungsort: Fritz Thyssen Stiftung, Apostelnkloster 13-15, 50672 Köln

Deadline: 16. September 2019

Die Teilnahmegebühr beträgt 150.- Euro.

Mitarbeiter der Uniklinik Köln, Ausbildungskandidaten und Praktikanten zahlen 100.- Euro.

Verbindliche Anmeldung:

(bei nicht Anwesenheit erfolgt keine Rückzahlung der Teilnahmegebühr)

Name:

Adresse:

Handy o. Telefonnummer:.....

Ihre berufliche Qualifikation:.....

Ausbildungskandidat/Praktikant: (bitte Nachweis erbringen).....

Mitarbeiter:

Bitte überweisen Sie die Kursgebühr an: Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE043 7020 50000 08 150000
BIC: BFSWDE33XXX

Bitte unter Vermerk dringend angeben: SON00080 (alte Kennung:3614069431)
2. Kölner Tagung – 11.10.19

Hiermit bestätige ich die Kenntnisnahme der aufgeführten Angaben und meine Anmeldung.
Die Kursgebühr wird von mir bis spätestens 16. September 2019 überwiesen.
Anmeldung am Tagungstag ab 09:00 Uhr.

Datum: Unterschrift:.....

Verschwiegenheitserklärung

Hiermit erkläre ich mich dazu verpflichtet, die in der Video-Aufnahme von Patienten zur Sprache
kommenden Inhalte vertraulich zu behandeln.

Datum: Unterschrift: