

ANMELDUNG / REGISTRATION

Ich melde mich hiermit verbindlich für das Jubiläums-Symposium an.
I hereby sign up for the jubilee symposium.

Deadline: **15.09.2014** (danach direkt bei Kongress mit CHF 25 Zusatzgebühr/
thereafter directly at the congress with € 20 extra fee)

- 25. & 26.09.2014: CHF 200 / € 160**
Studierende und Mitarbeitende der UPK Basel CHF 100 / € 80.-
Students and employees of UPK Basel CHF 100 / € 80.-
- nur/only 25.09.2014: CHF 160 / € 130**
Studierende und Mitarbeitende der UPK Basel CHF 80 / € 65.-
Students and employees of UPK Basel CHF 80 / € 65.-
- nur/only 26.09.2014: CHF 160 / € 130**
Studierende und Mitarbeitende der UPK Basel CHF 80 / € 65.-
Students and employees of UPK Basel CHF 80 / € 65.-
- Ich bin StudentIn oder MitarbeiterIn der UPK Basel (bitte Ausweis-
kopie beilegen)/ *I am student or employee of the UPK Basel (please
provide legitimation)*

Ich melde mich für folgenden Workshop an (bitte auch 2. und 3. Wahl angeben,
die Plätze sind begrenzt) / *I sign up for the following workshop (Note: only the
last one in English!):*

1. 2. 3.
- Basler Screening Interview für Psychosen
- Neuropsychologisches Assessment bei fraglichem Prodromal-Status
- Differentialdiagnostische Probleme in der Früherkennung
- Früherkennung von ersten Zeichen der Psychose
- Früherkennung: hilfreiche oder stigmatisierende Erfahrung?
- Cannabis und Psychose – wie vorgehen?
- MRI, EEG and Laboratory in early detection and differential diagnosis
(Deutsch/English)

Name, Vorname/Name, First Name _____

Titel _____

Beruf /Function _____

Institution _____

Strasse/Street _____

PLZ, Wohnort/ZIP, City _____

E-Mail _____ Telefon /Phone _____

Datum/Unterschrift
Date/Signature _____

Bitte sende Sie die Anmeldung per Post, Fax oder E-Mail an:
Please return your registration by mail, fax or email to:

Gesundheitszentrum Psychiatrie Kornhausgasse
Zentrum für Gender Research und Früherkennung
Kornhausgasse 7 | CH - 4051 Basel
Fax +41 61 325 81 60 | fepsy.kongress@upkbs.ch | www.fepsy.ch

Eine Anmeldungsbestätigung wird Ihnen nach Zahlungseingang zugestellt./A
confirmation of your registration will be sent to you after receipt of your payment.

BANKVERBINDUNG / BANK ACCOUNT

Basler Kantonalbank, Postfach, 4002 Basel

Zahlungen/Payment in CHF IBAN: CH44 0077 0016 5502 8526 8

Zahlungen/Payment in EUR IBAN: CH06 0077 0250 3821 1200 6

BC-Code BKBBCHBB

Zahlungsvermerk/ Notation: 22849 > important to state!

Als Fortbildung anerkannt/ Credit Points:

SGPP / SGIM / SGAM / SAPP / Universität Basel

Fachliche Auskunft/Scientific information

Prof. Dr. med. Anita Riecher-Rössler
anita.riecher@upkbs.ch

Prof. Dr. med. Stefan Borgwardt
stefan.borgwardt@upkbs.ch