



Österreichische Rorschach Gesellschaft

## ANMELDEFORMULAR

An die Österreichische Rorschach Gesellschaft  
Alois-Czedik-G. 6  
A-1140 Wien

Hiermit melde ich mich verbindlich für das **CS-R-Curriculum „Intensivlehrgang zur Rorschach-Diagnostik nach dem Comprehensive System - Revised (Exner, Andronikof & Fontan)“** an.

Ich möchte die Veranstaltung folgendermaßen besuchen:

- ☐ als Mitglied der ÖRORG (€ 2.500,-\*)
- ☐ ohne Mitgliedschaft bei der ÖRORG (€ 2.750,-)
- ☐ als frühere/r Teilnehmende/r am Curriculum + ÖRORG-Mitglied (€ 1.500,-\*)
- ☐ als frühere/r Teilnehmende/r ohne Mitgliedschaft (€ 1.750,-)

*(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

\* Mitgliedschaft der ÖRORG: € 80,-/Jahr.

Skripten, Zertifizierung und Rorschach-Tafeln sind nicht in den Lehrgangskosten inkludiert.

### **Bitte ausfüllen:**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

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

Datum des besuchten Basisseminars: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an [kontakt@rorschach.at](mailto:kontakt@rorschach.at).

\_\_\_\_\_  
A-1140 Wien, Alois-Czedik-Gasse 6

[kontakt@rorschach.at](mailto:kontakt@rorschach.at), [www.rorschach.at](http://www.rorschach.at)

Empfänger: ÖRORG, Bankverbindung: Erste Bank, BLZ 20111, Kontonr: 28759288500

IBAN: AT292011128759288500 BIC: GIBAATWWXXX