



SCHWEIZERISCHE GESELLSCHAFT FÜR PSYCHOANALYSE (SGPsa)
FREUD-INSTITUT ZÜRICH

Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

Wir bestätigen, dass

an der Veranstaltung mit dem Titel

Datum und Dauer

teilgenommen hat.

Name und Qualifikation des Ausbildners

Unterschrift des Ausbildners

Zürich, den _____

Die Präsidentin des Freud-Instituts Zürich

P. Gsell

lic. phil. Silvia Gsell-Fessler