

Anmeldung

Absender: ¹⁾

Titel / Name:

Platzvergabe in der Reihenfolge

Vorname:

des Anmeldeeingangs

Straße:

PLZ, Ort:

Geb.datum:

Tel. / Fax:

eMail:

Bayerische Landesärztekammer
Frau Antje Höhne
Mühlbaurstraße 16
81677 München

Tel. 089 4147 – 498

Fax. 089 4147 – 831

eMail: a.hoehne@blaek.de

oder online über

www.blaek.de/online/fortbildungskalender

**Betrifft: Anmeldung zum 8. Suchtforum „Jugend und Sucht“
in München**

Hiermit melde ich mich **verbindlich** an zum

8. Suchtforum am 29. April 2009, 13.30 – 17.30 Uhr

Veranstaltungsort: Liebig-Hörsaal, Zentrum für Pharmaforschung Großhadern,
Butenandtstraße 5-13, 81377 München

Ich gehöre einer der folgenden Berufsgruppen an:

Apothekerin/Apotheker

Ärztin/Arzt

Psychologische/r Psychotherapeut/in, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/in

weitere

.....
Datum

.....
Unterschrift

1) Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen! Diese Daten sind Basis für die Erstellung der Teilnehmer-Listen und Bescheinigungen auf der Grundlage des Bayerischen Datenschutzgesetzes.