

Anmeldung

Absender: ¹⁾

Titel / Name:
Vorname:
Straße:
PLZ, Ort:
Geb.datum:
Tel. / Fax:
E-Mail:

**Platzvergabe in der Reihenfolge
des Anmeldeeingangs**

**Doppelbuchungen werden
nicht berücksichtigt.**

Bayerische Landesärztekammer
Frau Marlen Begic
Mühlbaurstraße 16
81677 München

online über www.blaek.de/online/fortbildungskalender

**oder Fax: 089 4147 – 831
E-Mail: suchtmedizin@blaek.de**

Anmeldung zum 10. Suchtforum 2011

*„Vom Tüchtigen zum Süchtigen... arbeitsmüde, erschöpft und ausgebrannt:
Arbeiten, bis die Helfer kommen!“*

Hiermit melde ich mich **verbindlich** an zum

10. Suchtforum, 15. Juli 2011, 13:00 – ca. 17:30 Uhr

Veranstaltungsort: CCN CongressCenter Nürnberg, CCN West, Messezentrum,
90471 Nürnberg, Saal Paris

Ich gehöre einer der folgenden Berufsgruppe 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.