

# Anmeldung

**Absender:** <sup>1)</sup>

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](http://www.blaek.de/online/fortbildungskalender)**

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