

# Anmeldung

Absender: <sup>1)</sup>

Titel / Name: .....

Vorname: .....

ggf. Dienststelle  
(z.B. Apotheke) .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Geb.datum: .....

Tel. / Fax: .....

eMail: .....

Platzvergabe in der Reihenfolge  
des Anmeldeeingangs

Bayerische Landesärztekammer  
Frau Marlen Begic  
Mühlbauerstraße 16  
81677 München

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

oder Fax. 089 4147 – 831  
eMail: [suchtmedizin@blaek.de](mailto:suchtmedizin@blaek.de)

**Betrifft:      Anmeldung zum Suchtforum**  
**„11. Suchtforum "Ältere Süchtige – Süchtige Ältere“**  
**in München**

Hiermit melde ich mich **verbindlich** an zum

           **11. Suchtforum      am 18. April 2012, 13.30 – 17.45 Uhr**

**Veranstaltungsort:      Klinikum rechts der Isar**  
**Hörsaal A,**  
**Ismaninger Straße 22, 81675 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.