

Anmeldung

Absender: ¹⁾

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
Mühlbaurstraße 16
81677 München

online über www.blaek.de/online/fortbildungskalender

oder Fax. 089 4147 – 831
eMail: 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.