

Bitte für jeden Teilnehmer ein eigenes Formular verwenden (ggf. kopieren bzw. weitere Formulare über das Kongressbüro anfordern oder im Internet unter www.suchttherapietage.de herunterladen).

Es können nur **vollständig** ausgefüllte Formulare bearbeitet werden.

Weitere Informationen finden Sie im Programmheft unter **Organisatorische Hinweise**.

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
 Zentrum für Interdisziplinäre Suchtforschung (ZIS)
 Geb. W37, Kongressbüro
 Martinistraße 52
 D-20246 Hamburg

Fax: +49 (0) 40 / 7410 55121
 Tel.: +49 (0) 40 / 7410 54203
 E-Mail: kontakt@suchttherapietage.de

Ihre Anschrift:

(Privat oder Institution. Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Herr/Frau	
Name	
Vorname	
Akad. Titel	
Institution	
Straße	
PLZ/Ort	
Land	
Tel./Fax	
E-Mail	

- Studierende Mitglieder DGS/DG SPS
 Pflegekräfte Erwerbslose
 HauptreferentIn CoreferentIn
 Sonstiges _____

Ermäßigungen können nur mit einem entsprechenden aktuellen Nachweis berücksichtigt werden.

Ich buche folgende Seminare:

(Bitte 4-stellige Nummer angeben)

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Erläuterungen zur Anmeldung:

- Bitte nutzen Sie dieses Formular, um sich **verbindlich** für die Suchttherapietage 2019 anzumelden. Sie können die Seminare und Workshops angeben, die Sie gerne buchen möchten (4-stellige Veranstaltungsnummer).
- Vorlesungen müssen nicht gesondert gebucht werden.** Diese Veranstaltungen sind in der Grundkarte enthalten.
- Sie können **Seminare und Workshops nur in Zusammenhang mit der Grundkarte buchen.**
- Geben Sie bitte Ersatzveranstaltungen in der Reihenfolge Ihrer Priorität an. Die im Programmheft angegebenen Teilnehmerzahlen sind Höchstgrenzen. Belegt wird in der Reihenfolge der eingehenden Anmeldungen. Falls Veranstaltungen belegt sind, rücken die Ersatzveranstaltungen nach.
- Nach Eingang des Anmeldeformulars geht Ihnen eine Rechnung für Ihre Veranstaltungen zu, in welcher die gebuchten Titel aufgelistet sind.
- Bitte beachten Sie den Frühbuchertarif (Anmeldung und Zahlung bis 31.03.2019).
- Informationen zum Rücktritt von der Teilnahme finden Sie im Programmheft.
- Tageskarten sind nur vor Ort erhältlich.
- Bitte verwenden Sie zur Anmeldung für die Zusatzveranstaltung **Wirksame Alkoholprävention!? Stand und Perspektiven des HaLT-Programms** die Nummer 1802!

Falls Wunschveranstaltungen belegt sind, wünsche ich folgende **Ersatzveranstaltungen** (in der Reihenfolge meiner Priorität):
Nur ausfüllen, wenn Ersatz gewünscht!

1				
2				
3				
4				
5				
6				

Datum:

Unterschrift:
