

# Suchttherapietage Anmeldung 2020

Bitte für jeden Teilnehmer ein eigenes Formular verwenden. 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)  
Gebäude 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)

Anrede, akad. Titel	
Name	
Vorname	
Institution	
Straße	
PLZ/Ort	
Land	
Telefon	
E-Mail	

## Ich buche folgende Seminare:

Bitte 4-stellige Nummer angeben

1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6			

*Ermäßigungen können nur mit einem entsprechenden aktuellen Nachweis berücksichtigt werden.*

- Studierende       Pflegekräfte  
 Erwerbslose       Mitglieder DGS/DG SPS  
 HauptreferentIn       CoreferentIn

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Erläuterungen zur Anmeldung:

1. Mit diesem Formular melden Sie sich **verbindlich** für die Suchttherapietage 2020 an und akzeptieren die Teilnahmebedingungen der Veranstaltung. Diese sind im Programmheft (siehe Organisatorische Hinweise) und auf der Tagungswebseite (siehe Anmeldung, Hinweise zur Registrierung) aufgeführt.
2. **Vorlesungen müssen nicht gesondert gebucht werden.** Diese Veranstaltungen sind in der Grundkarte enthalten.
3. Sie können **Seminare und Workshops nur in Zusammenhang mit der Grundkarte buchen.**
4. Geben Sie bitte Ersatzveranstaltungen in der Reihenfolge Ihrer Priorität an. Die im Programmheft angegebenen Teilnehmerzahlen sind Höchstgrenzen. Gebucht wird in der Reihenfolge der eingehenden Anmeldungen. Falls Veranstaltungen belegt sind, rücken die Ersatzveranstaltungen nach.
5. Nach Eingang des Anmeldeformulars geht Ihnen eine Rechnung über Ihre Teilnahmegebühren zu, in welcher die gebuchten Veranstaltungen aufgelistet sind.
6. Bitte beachten Sie den Frühbuchertarif (Anmeldung und Zahlungseingang bis 31.03.2020).
7. Tageskarten sind nur vor Ort erhältlich.

## Ich buche folgende Ersatzveranstaltungen:

Nur ausfüllen, wenn Ersatz gewünscht!

1		4	
2		5	
3		6	

## DATENSCHUTZHINWEIS

Wir und der, im jeweiligen Veranstaltungsprogramm ausdrücklich benannte, Mitveranstalter verarbeiten Ihre Daten zur Vertragserfüllung und zur Kundenbetreuung.

- Ich erkläre mich einverstanden, dass ich auch zukünftig Informationen zu fachspezifischen Kongressen erhalte.

Sie können der Verwendung Ihrer Daten jederzeit unter **kongress@isd-hamburg.de** widersprechen. Weitere Informationen finden Sie unter <http://www.isd-hamburg.de/datenschutz/>.