

**„Sucht und Komorbidität – Sucht als Komorbidität“ 20. – 22.06.2018 – Kongresshaus Heidelberg**

**Kongressanmeldung:**

**Plenum und Foren:** 20. – 22.06.2018  **Tageskarte/n:** 20.06.2018  21.06.2018  22.06.2018

**Foren 21.06.2018** ab 11.30 Uhr Hiermit melde ich mich zu folgendem Forum an (in der Kongressgebühr enthalten):  
Teilnahme gewünscht an Forum Nr.: \_\_\_\_\_ (eine Alternativangabe ist nicht erforderlich)

**Workshopanmeldung:**

Anmeldeschluss: 01.06.2018  
Die Workshops sind auf 20 Teilnehmer pro Workshop begrenzt

**Workshops:** 20.06.2018

Bitte beachten Sie, dass für die Workshopteilnahme eine separate Gebühr zu entrichten ist (s. S. 24)  
**Workshops 20.06.2018, 11.00 – 14.00 Uhr** Hiermit melde ich mich zu folgendem Workshop an (Auflistung Workshops s. Seite 19):  
Teilnahme gewünscht an Workshop Nr.: \_\_\_\_\_ Alternative: Workshop Nr.: \_\_\_\_\_  
Ein Wechseln des Workshops ist nach Anmeldebestätigung nicht mehr möglich!

**Gesellschaftsabend:**

**Hiermit melde ich mich zum Gesellschaftsabend am 20.06.2018 verbindlich an:**  Anmeldeschluss: 10.06.2018  
(Gebühr ist nicht in Anmeldung enthalten, s. S. 24)

**1. Anmelde Daten:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Titel, Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_  
Position: \_\_\_\_\_  
Institution: \_\_\_\_\_  
Abteilung: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Tel. / Fax / E-Mail: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**2. Rechnungsanschrift** (bitte nur ausfüllen, falls abweichend zu 1):

Institution: \_\_\_\_\_  
Abteilung: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Tel. / Fax / E-Mail: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Die Teilnehmergebühr für

Plenum / Foren

Workshop

Gesellschaftsabend

(bitte entsprechend ankreuzen)

wird nach Rechnungsstellung überwiesen

**Ich benötige eine Zertifizierungsbescheinigung  
über akkreditierte Fortbildungspunkte**

Die Teilnahmebedingungen erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Stempel / Unterschrift Teilnehmer/in

**Hiermit erteile ich Ihnen Einzugsermächtigung zur Abbuchung  
der Teilnehmergebühr (ca. 4 Wochen vor Kongressbeginn)  
von folgendem Konto:**

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Stempel / Unterschrift Kontoinhaber

Bitte heraustrennen und im Fensterumschlag senden an den:

**Fachverband Sucht e.V.**

Kongressbüro

Walramstraße 3

**53175 Bonn**