

Anmeldebogen

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Zertifikatsschulung für Fachkräfte zum/zur „CAN Stop-Trainer/in“ an:

Vorname: _____

Name: _____

Institution: _____

Funktion: _____

Adresse (dienstlich): _____ / _____

Telefon (dienstlich): _____

E-Mail (dienstlich): _____

Adresse (privat): _____ / _____

Telefon (privat): _____

E-Mail (privat): _____

Rechnungsadresse: dienstlich / privat

Bitte beachten Sie, dass Anmeldungen nur bis zum **15. Januar 2020** entgegen genommen werden.

Die Kosten für die Zertifikatsschulung (inkl. Materialien) betragen 200,00 €.

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Rechnung über die oben genannte Gebühr. Ihre Anmeldung wird erst nach Überweisung auf das in der Rechnung angegebene Konto unter Angabe der Rechnungsnummer wirksam.

Bitte senden Sie die Anmeldung per Post, E-Mail oder Fax an:

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
Deutsches Zentrum für Suchtfragen des Kindes- und Jugendalter
Sekretariat
Martinistraße 52
20246 Hamburg

Telefon: (040) 7410 – 59307
Telefax: (040) 7410 - 56571
E-Mail: sekretariat.dzskj@uke.de