

Anmeldebogen

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Zertifikatsschulung am 15.11.2024 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 **1. November 2024** entgegen genommen werden.

Die Kosten für die Zertifikatsschulung betragen 385,00 € (einschl. Materialien, inkl. CAN Stop Manual). Der Erwerb des CAN Stop Manuals ist obligatorisch.

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 an:

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

Telefon: (040) 7410 – 59873

E-Mail: s.kunze@uke.de