
	Bitte ausfüllen und als Fax, Brief oder Email senden! Fax: (03 45) 77 48 235 Rückfragen: ☎ (03 45) 77 48 218 info@suchtmed-ost.de www.suchtmed-ost.de	
---	--	---

Veranstalter:
 Ostdeutsche Arbeitsgemeinschaft Suchtmedizin (OAGS) e.V.
 Wilhelm-von-Klewiz-Str. 11
 06132 Halle (Saale)

VERBINDLICHE ANMELDUNG

VERANSTALTUNG	Suchtmedizinische Grundversorgung (50 UE)
FORM	Es besteht Anwesenheitspflicht! Kurs-Weiterbildung gem. (Muster-)Kursbuch der BÄK
UE / PUNKTE	50 UE / 50 FP
TERMIN	18./19.09.2025 – 13./14.11.2025 – 22./23.01.2026 (3 Kurse, Einzelkurse buchbar)
ZEITRAHMEN	donnerstags 09.00 – 18.00 Uhr / freitags 09.00 – 17.00 Uhr
ORTE	Halle (Saale), Bernburg, Halle (Saale)
GEBÜHR	900 € (inkl. Unterlagen u. Pausenverpflegung) 350 € pro Einzelkurs
ANMELDEFRIST	3 Wochen vor Kursbeginn
ANSPRECHPARTNER	OAGS Fr. August ☎ (0345) 77 48 218

Die Bearbeitung der Anmeldung kann nur mit gültiger E-Mail-Adresse erfolgen. Sollte eine Abmeldung erforderlich sein, wird diese nur in Textform akzeptiert. Maßgeblich ist der Eingang der schriftlichen Kündigung bei der Ärztekammer. Bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn erfolgt eine komplette Rückerstattung der Teilnahmegebühr, unter 14 Tage erfolgt keine Rückerstattung.

Die Teilnahmebedingungen sowie die Informationen zur Datenverarbeitung für Teilnehmer für Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen der Ärztekammer Sachsen-Anhalt habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden (einsehbar unter www.aeksa.de > Arzt > Fortbildung > Teilnahmebedingungen und Hinweise Datenverarbeitung). Mit der Anfertigung von Bild- u. Tonaufnahmen während der Veranstaltung bin ich einverstanden.

TITEL, NAME, VORNAME

GEBURTSDATUM:

RECHNUNGSANSCHRIFT:

TELEFONISCH ERREICHBAR:

E-MAIL-ADRESSE:

DATUM: