

Fachtag am 19.03.2012 in Berlin

Antwort an Fax-Nr. 030 315 919 29 oder per Mail an luederitz@paritaet-berlin.de

Anmeldung	
Vorname/Familienname/Titel/Berufsbezeichnung:	
Einrichtung/Institution/Organisation:	
PLZ/Ort/Straße/Hausnummer:	
Email/Website/Telefon:	

Workshop		
	alternativ	
Workshop 1 – Infektionsschutz/Infektionsvermeidung ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 2 – Substitutionsbehandlung/Psychosoziale Betreuung ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 3 – Psychiatrische Behandlungsbedürftigkeit/Langzeitberatung ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 4 – Gesundheitsförderung für MigrantInnen ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 5 – Geschlechterspezifische Gesundheitsförderung ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 6 – Lösungsangebot für externe BetreuerInnen und Bedienstete ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 7 – Haftvermeidung und Haftvorbereitung ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 8 – Übergangsmangement/Entlassungsvorbereitung ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 9 – Rechtsnormen ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 10 – Modelle einer integrativen Versorgung ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teilnehmerbeitrag
<p>Der Teilnehmerbeitrag beträgt inkl. Tagesverpflegung 25,00 €.</p> <p>Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie die Rechnung. Nach Zahlungseingang erhalten Sie eine Anmeldebestätigung.</p> <p>Fortbildungspunkte bei der Ärztekammer Berlin werden beantragt.</p>

Ort, Datum

Unterschrift