

## Anmeldebogen

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Zertifikatsschulung am **27.06.2025** 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 **06.06.2025** entgegengenommen 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 beachten Sie, dass Sie noch keine Buchungen für den Kurs vornehmen sollten, bis Sie von uns die Information erhalten, dass der Kurs ausreichend Teilnehmende hat. Vielen Dank für Ihr Verständnis!

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

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

**Telefon: (040) 7410 – 59873**  
**E-Mail: s.kunze@uke.de**