

ANMELDUNG

Fachfortbildungen 2. Quartal 2025

Bitte mailen Sie uns das Anmeldeformular zurück an die Mailadresse info@suchtreha.berlin.

**Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Terminen der Online-Fortbildungsreihe an:
(Bitte ankreuzen!)**

- ☐ **Termin I** Donnerstag, **16.10.2025** 10:00 – ca. 11:00 Uhr
ICD 11 – Einführung und Abbildung der Suchterkrankung
Markus Beuth, Oberarzt
Hartmut-Spittler-Fachklinik (Klinikum Vivantes)
- ☐ **Termin II** Donnerstag, **20.11.2025** 10:00 – ca. 11:00 Uhr
Abhängigkeits- und Suchterkrankungen
Marc Oliver Müller, Facharzt
Tannenhof Zentrum I, Aidshilfe
- ☐ **Termin III** Donnerstag, **11.12.2025** 10:00 – ca. 11:00 Uhr
Cannabiskonsum – was ist neu?
Andreas Gantner, Diplom-Psychologe, Psychologischer Psychotherapeut, Klientenzentrierter
Gesprächspsychotherapeut, MDFT-Therapeut & -Trainer
Therapieladen Berlin

Name, Vorname: _____

Träger/Einrichtung: _____

Telefon: _____

Mail: _____

☐ Ja, ich möchte eine Fortbildungsbescheinigung erhalten.

HINWEIS: Sie erhalten den Link mit den Einwahldaten ca. eine Woche vor dem jeweiligen Termin.

Mit Einreichung der Anmeldung werden die Daten der Teilnehmer*innen an uns übergeben und gemäß unseren Datenschutzrichtlinien verarbeitet.