Anmeldeformular

Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen e.V.

BPtK Bundes Psychotherapeuten Kammer

Anmeldung zur Kooperationstagung der
Deutschen Hauptstelle für Suchtfragen e. V. (DHS) und der Bundespsychotherapeutenkammer (BPtK)

Suchthilfe & Psychotherapie
Wie gemeinsame Versorgung besser gelingen kann

Name: _____

Institution: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich für die Kooperationstagung an.

☒ Ich benötige eine Übernachtung vom 23. - 24.11.2026

☐ Ich benötige keine Übernachtung.

Ich möchte gerne am 23.11.2026 an folgendem Workshop teilnehmen:

Ambulante Versorgung – Staffel statt Einzellauf (17.00 - 18.30 Uhr)
Bereits ausgebucht! Nicht mehr wählbar!

◉ Stationäre Versorgung – Im Team durch die Bergetappe (17.00 - 18.30 Uhr)

○ Nachsorge und Selbsthilfe – Gemeinsam auf der Langstrecke (17.00 - 18.30 Uhr)

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Wie sind Sie auf die Kooperationstagung aufmerksam geworden?

- ○ Newsletter der DHS
- ○ Homepage der DHS
- ○ Newsletter oder Homepage der BPtK
- ○ Linke
- ○ Instagram
- ◉ Sonstige, nämlich _____

Anmeldung per E-Mail an: veranstaltungen@dhs.de