**Anmeldung**

**für einen**

**Abstinenznachweis** I

Ich melde mich heute (Datum) ...............................

Name: .......................................................................................Geburtsname:.............................................................

Vorname:............................................................geboren am:.............................. in ..............................................

**ANSCHRIFT**

Plz.:...............Ort : ..............................................................Strasse: ..............................................................Hausnr.: .....

Pass- /Ausweis-Nummer: ..............................................................................

Handy-Nummer:............................................................. e.Mail Adresse:........................................................................

**\*nach einem Gespräch in der Beratungsstelle von................................................................in .....................................**

**.............melde ich mich verbindlich für einen Alkohol- / Drogen- Abstinenznachweis mittels Urin oder**

**Haaranalysen über insgesamt .................Monaten,**

**\*..........oder zum Nachweis eines moderaten Alkoholkonsums mittels Urin & Haaranalysen über 13 Monate an .**

**\*** Ich bin aufgefallen mit einem Promillewert von: ........................ Promille

**\*** Bei der Blutprobe sind folgende

Drogen............................................................................................................................

**\*** mit Werten von...........................................................................ng festgestellt worden.

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden und das MPU-Labor-Niedersachsen meine Daten zur Durchführung der Kontrollen intern führen und mit meinem o.g. Berater-/in sowie den MPU-Stellen austauschen darf.**

Ich bin darüber informiert worden, dass ich innerhalb der nächsten 14 Tage einen Anruf für die erste Kontrolle erhalte. Vor der Kontrolle wird die Sachlage in einem persönlichen Gespräch intensiv besprochen und ein Abstinenzvertrag geschlossen. Die Abstinenzzeit beginnt mit dem Datum der Unterschrift oder bei Haaranalysen auch früher.

Das Merkblatt zur Abstinenz habe ich gelesen und ausgedruckt.

**Anmeldung ausdrucken und per Post an die untenstehende Adresse senden. Oder einscannen und per e.Mail an:** **mpulabor@gmx.de** senden.

**Zur Identifizierung ist diese Anmeldung und Ihr Pass-oder Ausweisdokument im Gesprächstermin vorzulegen.**

**\*= Bitte dringend beachten, ausfüllen und/oder ankreuzen.**

**Datum.**.....................

 **Unterschrift: .**...................................................................