

**Anmeldung  
Weiterbildungsseminar 2019**

Gruppe / Verein \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
Partner \_\_\_\_\_  
Str. \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

Wir / ich melde/n uns / mich verbindlich zum  
Mitarbeiterfachtage an

**Bitte bis 24.06.2019 anmelden!**

**Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe  
Landesverband Baden e.V.**  
Adlerstr. 31 76133 Karlsruhe  
Fon 0721 3528539  
Fax. Nr. 0721 / 3528643  
[freundeskreise-baden@gmx.de](mailto:freundeskreise-baden@gmx.de)

**Hiermit erkläre ich mich mit der  
Verwendung meiner Daten  
einverstanden.**

.....  
**Unterschrift**

**Anmeldung  
Weiterbildungsseminar 2019**

Gruppe / Verein \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
Partner \_\_\_\_\_  
Str. \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

Wir / ich melde/n uns / mich verbindlich zum  
Mitarbeiterfachtage an

**Bitte bis 24.06.2019 anmelden!**

**Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe  
Landesverband Baden e.V.**  
Adlerstr. 31 76133 Karlsruhe  
Fon 0721 3528539  
Fax. Nr. 0721 / 3528643  
[freundeskreise-baden@gmx.de](mailto:freundeskreise-baden@gmx.de)

**Hiermit erkläre ich mich mit der  
Verwendung meiner Daten  
einverstanden.**

.....  
**Unterschrift**

**Anmeldung  
Weiterbildungsseminar 2019**

Gruppe / Verein \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
Partner \_\_\_\_\_  
Str. \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

Wir / ich melde/n uns / mich verbindlich zum  
Mitarbeiterfachtage an

**Bitte bis 24.06.2019 anmelden!**

**Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe  
Landesverband Baden e.V.**  
Adlerstr. 31 76133 Karlsruhe  
Fon 0721 3528539  
Fax. Nr. 0721 / 3528643  
[freundeskreise-baden@gmx.de](mailto:freundeskreise-baden@gmx.de)

**Hiermit erkläre ich mich mit der  
Verwendung meiner Daten an das  
einverstanden.**

.....  
**Unterschrift**