FK Landesverband Baden e.V.
ANMELDUNG
WEITERBILDUNGSTAG
FREIBURG 2024
Adlerstr. 31
76133 Karlsruhe

PROGRAMM

09:30 - 10:00	BEGRÜßUNGSKAFFEE UND BREZEL
10:15 - 10:15	EINSTIEG VORSTELLUNG EINFÜHRUNG IN DAS THEMA
10:15 - 11:10	THEMENBLOCK I
11:15 - 12:15	THEMENBLOCK II
12:15 - 13:45	GEMEINSAMES ESSEN UND PAUSE
13:45 - 14:40	THEMENBLOCK III
14:45 - 15:45	THEMENBLOCK IV
15:45 - 16:00	KLÄRUNG OFFENER FRAGEN ABSCHLUSS UND VERABSCHIEDUNG

DER ZEITPLAN WIRD AM WBT KONKRETISIERT.

FÜR ALLE
INTERESSIERTEN
GRUPPENTEILNEHMER
MAX. 20 PERSONEN

Freundeskreise
für Suchtkrankenhilfe
Landesverband Baden e.V.

WEITERBILDUNGSTAG FREIBURG

21.09.2024

- THEMEN SCHÜRFEN FÜR DEN GRUPPENABEND
- EINSTIEG IN DEN GRUPPENABEND

FÜR ALLE
INTERESSIERTEN
GRUPPENTEILNEHMER

DU

... GEHST GERNE IN DEINE GRUPPE UND BIST NEUGIERIG MEHR DARÜBER ZU ERFAHREN?

... HAST LUST NEUE METHODEN ODER PERSPEKTIVEN FÜR DEINE GRUPPE ZU ENTDECKEN?

... FREUST DICH ÜBER DIE MÖGLICHKEIT ZUM AKTIVEN AUSTAUSCH UND GESPRÄCH MIT FREUNDEN ANDERER GRUPPEN?

DANN BIST DU BEI UNSEREM WEITERBILDUNGSTAG GENAU RICHTIG!

WEITERBILDUNGSTAG-FREIBURG 2024

TERMIN

21.09.2024 | 9:30 -16:00 UHR

THEMA

- **THEMEN SCHÜRFEN FÜR DEN GRUPPENABEND.**
- **EINSTIEG IN DEN GRUPPENABEND.**

ORT

Freundeskreis Freiburg e.V.
Sulzburger Straße 18
79115 Freiburg i. Br.

SCAN ME

TEAM:

Robert Danila
Sarah Kriesel
David Wilhelm
Torsten Wilkens

DURCHFÜHRUNGSTEAM:

Wird vor dem WBT benannt.

BITTE RECHTZEITIG ANMELDEN!!!

ANSPRECHPARTNER:

Siegbert Moos
FK Landesverband Baden e.V.
Adlerstr. 31, 76133 Karlsruhe
0721 / 3528539
events@freundeskreise-baden.de

TEILNEHMER
Min. 6 TN
Max. 20 TN

ANMELDUNG

1. Den Anmeldezettel an den LV Baden senden

   FK Landesverband Baden e.V.
   Adlerstr. 31
   76133 Karlsruhe

2. Teilnahmebeitrag an den LV Baden überweisen

Mitglied	10 €
Nichtmitglied	20 €
(Inklusive Kaffee und Mittagessen)	

EMPFÄNGER

FK LV Baden e.V.
IBAN DE80 6608 0052 0580 5612 00
Bank: Commerzbank Karlsruhe
Verwendungszweck: VERANSTALTUNG + eigener Name

PER E-MAIL
events@freundeskreise-baden.de

TELEFONISCHE ANMELDUNGEN SIND NICHT MÖGLICH!
Anmeldungen für Seminare und Ausbildungen müssen **SCHRIFTLICH** oder über das **ANMELDEFORMULAR in der APP** erfolgen.

ANMELDEN ÜBER DIE **APP**
my FREUNDESKREIS

App Store | Google Play

DEIN PLATZ IST AB DER ANMELDUNG GESICHERT UND DIE ANMELDUNG IST VERBINDLICH.

Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt, max. 20 TN. **Wir behalten uns vor, Veranstaltungen mit ungenügender Beteiligung min 6 TN spätestens 1 Woche vor der Veranstaltung zu annullieren.** Bei einer Annullierung der Veranstaltung werden wir eine bereits bezahlte Teilnahmegebühr zurückerstatten.

Ein kostenfreier Rücktritt ist bis **1 Woche** vor Beginn der Veranstaltung möglich. **Innerhalb von 7 Tagen vor Veranstaltungsbeginn wird keine Erstattung gewährt.**

Einzige Ausnahmen: Wenn Du aus persönlichen Gründen, wie etwa einem Trauerfall oder einer Erkrankung, nicht antreten kannst, hast Du die Möglichkeit, diesen zu stornieren.

BITTE DEN ANMELDEABSCHNITT AUSFÜLLEN UND PER POST, E-MAIL ÜBERSENDEN ODER PERSÖNLICH ABGEBEN.

Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe Landesverband Baden e.V.

ANMELDUNG

WEITERBILDUNGSTAG-FREIBURG 2024

HIERMIT MELDE ICH MICH VERBINDLICH AN.
*PFLICHTFELDER

SCAN ME

*Name _____

*Gruppe/ Verein _____

*Tel/Mobil _____

*E-Mail _____

***EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZU FOTO- UND/ODER FILMAUFNAHMEN**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltungen Bilder und/oder Videos von mir gemacht werden.

Die Aufnahmen können zur Veröffentlichung auf der Homepage, in (Print) Publikationen und auf der Facebook-Seite der Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe Landesverband Baden e.V. und alle zugehörigen Freundeskreise innerhalb der Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe Landesverband Baden e.V. verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit der Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe Landesverband Baden e.V.

*BITTE ANKREUZEN! ☐ Ja ☐ Nein

***TEILNAHMEBESCHEINIGUNG ERWÜNSCHT**

*BITTE ANKREUZEN! ☐ Ja ☐ Nein

Wir weisen darauf hin, dass Daten für interne Zwecke gespeichert werden. Name und Zugehörigkeit zur Selbsthilfegruppe müssen wir zwecks Reservierung an den Tagungsort weiterleiten. Ohne Ihre Zustimmung können wir die Anmeldung leider nicht berücksichtigen.

✓ Ich erkläre mich mit der Verwendung meiner Daten einverstanden

Datum _____

Unterschrift _____