

RÜCKMELDEBOGEN

Fax: +49 30 82097 262
eMail: block.p@dwbo.de

Bitte bis 29.06.2016

zurücksenden

Diakonisches Werk Berlin-Brandenburg-schlesischen Oberlausitz e.V.
Arbeitsbereiche 7 – Eingliederungshilfe
Paulsenstraße 55/56
12169 Berlin

Anmeldung zum Fachtag Selbstbestimmter Umgang mit Genuss- und Suchtmitteln – geistige Behinderung und Substanzkonsum

am 06.07.2016 von 10.00 bis 16:00 Uhr im Hoffbauer Tagungshaus; Hermannswerder 23 in 14473
Potsdam

Bitte für jede Teilnehmerin / jeden Teilnehmer ein Anmeldeformular ausfüllen – danke!

(Name/Vorname)

(Anschrift)

(Telefon)

(Fax)

(E-Mail)

Ich nehme an folgendem Workshop teil (für Überbuchung Alternativ-Workshop angeben!):

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Unterstützung für suchtkranke Personen mit Lernschwierigkeiten | <input type="checkbox"/> |
| 2. Gesundheitsprävention - Suchtprävention bei Menschen mit geistiger Behinderung | <input type="checkbox"/> |
| 3. Workshop in Leichter Sprache: Selbstbestimmter Umgang mit Genuss- und Suchtmitteln | <input type="checkbox"/> |
| 4. Beratungs- und Behandlungsstellen für Abhängigkeitskranke | <input type="checkbox"/> |
| 5. WfbM – Konzepte und Erfahrungen | <input type="checkbox"/> |
| 6. Selbstbestimmung! oder Selbstbestimmung? Subjektive und motivationale Faktoren | <input type="checkbox"/> |
| Alternativer Workshop Nr.: | <input type="checkbox"/> |

Ich benötige einen Gebärdendolmetscher

Ich benötige einen Schriftdolmetscher

Ich komme mit Rollstuhl

.....
Datum

.....
Unterschrift