

FAX



An die
Brandenburgische Landesstelle für Suchtfragen e.V.
Behlertstraße 3A / Haus H1
14467 Potsdam

Fax-Nr.: (0331) 581 380 25

Anmeldung zum dritten Vernetzungstreffen *Ausgespielt! – Weg(e) aus der Glücksspielsucht*

Hiermit melde ich mich/uns zu o.g. Veranstaltung am 17.06.2017 in Angermünde an.

- als Selbsthilfegruppe
- als Einzelperson
- als Suchtberatungsstelle

(bitte zutreffendes ankreuzen!)

Namen des/der Teilnehmenden *(in Druckbuchstaben)*

.....
.....
.....

Anschrift *(Bei Sammelanmeldungen geben Sie bitte die Anschrift der anmeldenden Selbsthilfegruppe bzw. Suchtberatungsstelle an.):*

.....
.....

Telefon:..... Fax:.....

E-Mail-Adresse:.....

.....

Datum, Unterschrift

