



Freundeskreise  
für Suchtkrankenhilfe  
Landesverband Baden e.V.

## PROGRAMM

09:30 - 10:00 KAFFEE & BREZEL  
10:00 - 10:15 BEGRÜBUNG/ EINFÜHRUNG  
10:15 - 12:00 SEMINAR TEIL I  
12:00 - 13:00 MITTAGESSEN  
13:00 - 15:00 SEMINAR TEIL II

Seminarende ca. 15:00 Uhr

## WEITERBILDUNGSTAG MANNHEIM

08.10.2022  
„THEMEN SCHÖPFEN“

**FÜR ALLE  
INTERESSIERTEN  
GRUPPENTEILNEHMER  
MAX. 20 PERSONEN**

FK Landesverband Baden e.V.  
**ANMELDUNG**  
WEITERBILDUNGSTAG  
MANNHEIM  
Adlerstr. 31  
76133 Karlsruhe

## TERMIN

08.10.2022

## ORT

Jugendkirche  
Mannheim  
Speckweg 14  
68305 Mannheim



SCAN ME

## THEMA

### „THEMEN SCHÖPFEN“

- Woher kommen die Themen für die Gruppenabende her?
- Einstieg; welche Möglichkeiten ergeben sich hieraus.
- Themen heraushören

### LEITUNG:

Torsten Wilkens  
Robert Danila

### ANSPRECHPARTNER:

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

## ANMELDUNG

- 1 Den Anmeldezettel and den LV Baden senden

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

PER E-MAIL

**freundeskreise-baden@gmx.de**

- 2 Teilnahmebeitrag an den LV Baden überweisen

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

EMPFÄNGER

**FK LV Baden e.V.**  
**IBAN DE80660800520580561200**  
**Bank: Commerzbank Karlsruhe**  
**Verwendungszweck: Weiterbildungstag**  
**MANNHEIM + eigener Name**

## ANMELDUNGEN AB SOFORT

Anmeldungen für Seminare und Ausbildungen müssen **SCHRIFTLICH** erfolgen. Bitte den Anmeldeabschnitt ausfüllen und per Post, E-Mail, WhatsApp oder persönlich übersenden.

**TELEFONISCHE ANMELDUNGEN SIND NICHT MÖGLICH!**

**!** Anmeldungen und Teilnahmebeiträge müssen bis zum **02.10.2022** angekommen sein.



## ANMELDEZETTEL WEITERBILDUNGSTAG MANNHEIM THEMEN SCHÖPFEN



SCAN ME

ANMELDE-START **AB SOFORT**

HIERMIT MELDE ICH MICH VERBINDLICH ZUM  
**WEITERBILDUNGSTAG MANNHEIM 08.10.2022 AN.**

Name \_\_\_\_\_

Gruppe/ Verein \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_



**ANMELDUNGEN AB SOFORT**