



## E-Mail-Antwort an [eg@hls-online.org](mailto:eg@hls-online.org)

### Anmeldeformular

Koordinationsstelle Suchtprävention  
Hessische Landesstelle für Suchtfragen e.V. (HLS)  
Zimmerweg 10  
60325 Frankfurt/M.

Fachstelle / Einrichtung .....

Strasse .....

Ort .....

Telefon .....

Name / Vorname .....

- Hiermit melde ich mich **verbindlich** für die Fortbildung an.  
 Die **Rücktrittsbedingungen sowie Trägerkosten** habe ich zur Kenntnisgenommen.

Thema  
**„Multiplikator\*innenschulung für Fachkräfte zur Arbeit mit Kindern aus (sucht-)belasteten Familien.“**

**Termine**  
Dienstag der 5.7.2022 von 10:00 Uhr bis 16:30 Uhr.  
Mittwoch der 6.7.2022 von 9:00 Uhr bis 16:00 Uhr.

Am ersten Tag wird um 9:30 Uhr zur Begrüßung Kaffee und Tee gereicht.

**Veranstaltungsort**  
CVJM-Tagungshaus Kassel, Hugo-Preuß-Straße 40a, 34131 Kassel.

**Ich möchte**

im Tagungshaus übernachten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
vegetarisch essen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
vegan essen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wegbeschreibung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

