

# LWL-Koordinationsstelle Sucht

## **ANMELDUNG zum Zertifikatskurs**

### **GROUPWORK: Ressourcenorientierte Gruppenarbeit in der Suchthilfe/ -prävention**

**Ich bitte um Zusendung der Bewerbungsunterlagen an:**

Name, Vorname: .....

Name und Anschrift  
der Dienststelle: .....

.....

.....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Beruf / Alter: .....

Arbeitsbereich: .....

Privatanschrift : .....

.....

Tel.-Nr. (privat): .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift