

# Anmeldung zur Teilnahme am Seminar/ Veranstaltung der Freundeskreise f. Suchtkrankenhilfe LV Thüringen e.V.

Hiermit melde ich mich für das Seminar/ die Veranstaltung

in .....am.....2026 an.

|          |          |         |        |     |       |
|----------|----------|---------|--------|-----|-------|
| 1. Pers. |          |         |        | EZ* | im DZ |
|          | Name     | Vorname | SHG    |     |       |
|          |          |         |        |     |       |
|          | Kontakt: | Telefon | E-Mail |     |       |
| 2. Pers. |          |         |        |     |       |
|          | Name     | Vorname | SHG    |     |       |
|          |          |         |        |     |       |
|          | Kontakt: | Telefon | E-Mail |     |       |

\*) Einzelzimmer Zuschlag 40,00€

**Bitte Grau hinterlegte Felder ausfüllen**

Mir ist bekannt das: 1. Mitglieder der Freundeskreise bei der Anmeldung bevorzugt werden,  
2. die freien Plätze in der Reihenfolge der Anmeldung vergeben werden,  
3. im Falle einer Zusage, meine Anmeldung verbindlich ist.

Anmeldung per Mail an: [fkLv.thueringen@gmail.com](mailto:fkLv.thueringen@gmail.com)

Kontakt für Anfragen: 017641797010

|      |       |  |
|------|-------|--|
|      |       |  |
| Ort, | Datum |  |