

Anmeldung

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Mail

Telefon

Vorstand, Regionalleiter oder Stellvertreter

Ort, Datum

Unterschrift:

Alle Seminare setzen psychische Belastbarkeit voraus. Daher ist jeder während des Seminars für das, was er macht, bekommt, gibt und erfährt selbst verantwortlich. Der Veranstalter haftet bei Schadensansprüchen der Teilnehmer oder sonstiger Besucher nicht.

Teilnahmen: Ja

Teilnahme: Nein

Einladung:

**Zur Vorstandssitzung
Am 01. Februar 2025
Von 9.30 – ca. 15.00 Uhr**

Tagungsstätte:

**Tagungshaus St. Clemens
An der Basilika 3
30169 Hannover**

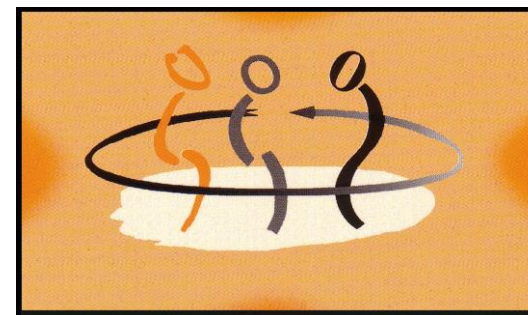
**Rückmeldungen
bis zum 20.01.2025 an:**

**Wilhelm März
Wittinger Str.27
29378 Wittingen**

**Tel.: 0160 97965835
E-Mail: w.maertz@t-online.de**

**Bitte die Anmeldung
zurücksenden,
auch bei nicht Teilnahme.**

Änderungen vorbehalten



**Freundeskreise
für Suchtkrankenhilfe
Landesverband Niedersachsen e.V.**

Einladung

**Vorstandssitzung
Am 01. Februar 2025
In Hannover**

Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe
Landesverband Niedersachsen e. V.
Wilhelm März
Wittinger Str.27
29378 Wittingen

Tel.: 0160 97965835

**E-Mail:
w.maertz@t-online.de**