



Kinder in suchtbelasteten Familien

16.10.2007

Graz, Bildungshaus Mariatrost

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Tagung an:

Name	Vorname	Titel
Organisation		
PLZ/Ort	Straße	
Telefon	e-mail	

Da die Teilnehmerzahl begrenzt ist, bitten wir Sie sowohl eine Erstwahl „1“ zu treffen als auch einen Ersatzworkshop „2“ auszuwählen!

WS 1	„Primäre Prävention mit Kindern aus suchbelasteten Lebenszusammenhängen – das Bielefelder Modell“	
WS 2	„Was erleben Kinder suchtkranker Eltern?“	
WS 3	„Arbeit mit drogenabhängigen Schwangeren und jungen Müttern“	
WS 4	„Arbeit mit suchbelasteten Familien – was brauchen die Helfer“	

Wichtiger Hinweis: Ihre Anmeldung ist erst verbindlich, wenn der Tagungsbeitrag von EUR 25,- auf das Konto-Nr.: 28 24 26, BLZ 20815, Verwendungszweck „Tagung Suchtfamilien“, eingegangen ist!

Datum _____ Unterschrift _____

Anmeldung bis spätestens **05.10.2007** faxen an
VIVID Fachstelle für Suchtprävention, Fax.Nr. 0316 / 82 33 00 - 5
oder mailen an vivid@stmk.volkshilfe.at!