

Datenfreigabe zur Veröffentlichung im Suchthilfewegweiser der Landesstelle für Suchtfragen im Land Sachsen-Anhalt – LS-LSA

<https://www.ls-suchtfragen-lsa.de/suchthilfewegweiser/>

Name der Gruppe:

Rechtsträger:

Unter dem Dach des Verbands der Freien Wohlfahrtspflege (bitte ankreuzen):

- AWO Blaues Kreuz LV Sachsen-Anhalt Caritas/ Kreuzbund
 Der PARITAETische DRK Diakonie ev. Kirchen in Mitteldeutschland
 Freundeskreise LV Sachsen-Anhalt e.V. Guttempler in Nieders. u. Sachs.-Anhalt

Anschrift der Gruppentreffen (Straße, Haus-Nr.):

Wochentag u. Rhythmus der Gruppentreffen (z.B. dienstags alle 14 Tage):

Uhrzeit:

Offen für Menschen mit folgenden Abhängigkeitsformen (z.B. Alkohol, Cannabis...):

Auch für Angehörige offen (bitte ankreuzen): ja nein

Ansprechpartner:in:

Telefonnr., E-Mail-Adresse:

- mit vollem Namen veröffentlichen nur den Vornamen veröffentlichen
 ohne Namen veröffentlichen
-

Einverständniserklärung:

Ich bin mit der Veröffentlichung der oben genannten Angaben im Suchthilfewegweiser der LS-LSA einverstanden. Mir ist bekannt, dass dieser auf der Webseite der LS-LSA eingestellt ist.

Ort, Datum

Name in Blockbuchstaben

Unterschrift