



ANMELDUNG zur MoKuSen-Fortbildung

Datum: _____

Veranstaltungsort: _____

Zur optimalen Vorbereitung Ihrer Fortbildung möchten wir Sie bitten, uns vorab einige Informationen über Sie und Ihre Tätigkeit mitzuteilen:

Name	
Vorname	
Alter	
E-Mail-Adresse	
Beruflicher Hintergrund	
Art der Tätigkeit (z.B. betreuend/ begleitend, ehren- amtlich, hauptamtlich)	
Mit welchen Senioren arbeiten Sie zusammen? (z.B. Sportverein, Kirchengemeinde, Durchschnittsalter)	

Vielen Dank für Ihre Anmeldung und das Interesse an der MoKuSen-Fortbildung!



Kontakt:

ginko Stiftung für Prävention
Landeskoordinierungsstelle für Suchtvorbeugung NRW
Julia Beus
Kaiserstraße 90, 45468 Mülheim an der Ruhr
Tel.: 0208 30069-31; Email: j.beus@ginko-stiftung.de