

Hiermit bewerbe ich mich um eine Mitgliedschaft in der

Berlin – Brandenburgischen Suchtakademie.

Gemäß der Satzung §4 lege ich einen Lebenslauf und ggf. Nachweise für eine ausreichende (leitende) Tätigkeit in Suchtforschung, Prävention, Therapie, Öffentlichkeitsarbeit oder Nachsorge über mindestens 5 Jahre bei.

Herr/Frau	
Titel: _____	
Name: _____	Vorname: _____
Dienststellung: _____	
Anschrift beruflich: _____ _____	
Tel.: _____	Fax: _____
Email: _____	
Anschrift privat (fakultativ): _____	
Tel.: _____	Fax: _____
Email: _____	

Ort/Datum:

Unterschrift:

Bitte senden an:

Suchtakademie Berlin-Brandenburg e.V.

c/o salus klinik Lindow
Straße nach Gühlen 10
16835 Lindow