



Arbeiterwohlfahrt
Unterbezirk Münsterland-Recklinghausen
Sucht- und Drogenberatung
Bahnhofstraße 24
48249 Dülmen
Telefon FreD: 02594/ 910040

Anmeldung zum FreD Kurs

Hiermit melde ich mich verbindlich zum FreD Kurs der AWO Sucht- und Drogenberatungsstelle in Dülmen an.

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Ich werde am FreD Kurs teilnehmen, weil ich mit

- Alkohol
Cannabis
sonstiges _____

auffällig wurde.

Für die Teilnahme am Kurs ist ein **Vorgespräch** erforderlich.
Wie soll die Beratungsstelle Kontakt mit Ihnen aufnehmen?

Ich möchte schriftlich zum Vorgespräch eingeladen werden.

Ich möchte angerufen werden.

Für den notwendigen Austausch zwischen der Beratungsstelle und der zuweisenden Stelle, entbinde ich die Mitarbeiterin Frau Lioba Krüger von der AWO Sucht- und Drogenberatung in Dülmen und

_____ vom _____

gegenseitig von ihrer Schweigepflicht. Die Schweigepflicht gilt ausdrücklich nicht für Inhalte, die im Kurs besprochen werden!

Mir ist bekannt, dass meine Eltern über die Teilnahme am FreD Kurs informiert sein müssen. (Gilt nur für Minderjährige)

Ort, Datum

Unterschrift