

An die  
Bremische Landesstelle  
für Suchtfragen (BreLS) e.V.  
c/o Rosenak-Haus  
Kolpingstraße 7  
28195 Bremen

**FAX : 0421 / 20 07 43 1**

## **Fachtagung Betriebliche Suchtprävention**

**am Donnerstag, dem 18. Juni 2015, in Bremen**

### **Anmeldung:**

*(bitte gut lesbar schreiben. - Danke!)*

Hiermit melde ich mich verbindlich zur oben genannten Fachtagung an.

---

Name, Vorname:

---

Beruf:

---

Institution:

---

Adresse:

---

Telefon:

---

E-Mail-Adresse:

---

Datum und Unterschrift