

Anmeldeabschnitt (Kopiervorlage für weitere Anmeldungen)

an das Suchhilfenetz im Landkreis, Amt 21.4, Postfach 110453, 74507 Schwäbisch Hall

Telefax: 07951 492-95829 e-mail: suchthilfe-sha@Lrasha.de

2-tägige Schulung für Servicekräfte nach § 7 Landesglücksspielgesetz

Ich melde mich **verbindlich** an für:

Donnerstag, 23.04.2026 8:30 – 16:30 Uhr

und

Donnerstag, 07.05.2026, 8:30 – 16:30 Uhr

WO? Landratsamt, Raum 322 (DG), Münzstraße 1 in 74523 Schwäbisch Hall

- ➔ Den Teilnehmerbeitrag von **360 €** inkl. Parkgebühren Verpflegung in den Kaffeepausen überweise ich nach Erhalt der Rechnung auf das dort angegebene Konto. **Die Rechnung wird am ersten Schulungstag ausgegeben bzw. versandt.**

Bitte leserlich ausfüllen!

Herr Frau

Name (Teilnehmer*in): _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Spielhalle: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bin einverstanden, dass meine persönlichen Daten - zum Zwecke der Schulung - gespeichert werden und akzeptiere die Datenschutzerklärung unter www.LRASHA.de/datenschutz

Ort, Datum, Unterschrift:

Nur wer pünktlich kommt und durchgehend anwesend ist, erhält das Abschlusszertifikat!