

Anmeldeabschnitt

(Kopiervorlage für weitere Anmeldungen)
an das Suchhilfenetz im Landkreis, Amt 21.4, Postfach 110453, 74523 Schwäbisch Hall

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

1-tägige Wiederholungsschulung für Mitarbeiter/innen nach § 7 LGlüG

Ich melde mich **verbindlich** an für:

Donnerstag 23.07.2026, 8:30 – 17:00 Uhr im Landratsamt SHA, Münzstraße 1, Raum 322

Den Teilnehmerbeitrag von **180 €** inkl. Parkgebühren und Verpflegung in den Kaffeepausen überweise ich nach Erhalt der Rechnung auf das dort angegebene Konto.

Die Rechnung wird am ersten Schulungstag ausgegeben.

Für Ihre Teilnahme benötigen wir eine Kopie des Zertifikates Ihrer Erst-Schulung.
Bitte fügen Sie die Kopie dem ausgefüllten Anmeldeabschnitt bei.

Achtung: Ohne Kopie des Zertifikates Ihrer Erst-Schulung ist keine Teilnahme möglich!

Bitte leserlich ausfüllen!

Herr Frau

Name (Teilnehmer): _____

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

Die Schulung findet im Landratsamt SHA, Münzstraße 1, Raum 322 statt.

Nur wer pünktlich kommt und durchgehend anwesend ist, erhält das Abschlusszertifikat nach Bezahlung der Seminarkosten.