

Therapeutische Angebote für traumatisierte Suchtkranke

Angaben zur Einrichtung

Name/ Anschrift

Name der
Einrichtung

Straße +
Haus-Nr

PLZ

Ort

Indikationen

- Alkohol
- Medikamente
- Drogen
- Andere (bitte beschreiben)

Geschlecht/ Zielgruppe

- Frauen
- Männer
- beide Geschlechter
- spezielle Zielgruppe (bitte beschreiben)

Angebote "Sicherheit finden" (falls vorhanden)

Rahmen

- ambulant
- teilstationär
- stationär
- Andere (bitte beschreiben)

Art des Angebotes

- Frauengruppe
- Männergruppe
- gemischte Gruppe
- Einzel
- spezielle Zielgruppe (z.B. Jugendliche, Personen in Substitution; bitte beschreiben)

Weitere Angaben

(z.B.
Voraussetzungen,
Häufigkeit der
Sitzungen, etc.):

Andere Angebote für traumatisierte Personen

Art der Angebote

- Expositionsbasierte Therapie
 andere Angebote (bitte ausführlich beschreiben)

Kontakt

Ansprechpartner/ Aufnahmebüro

Name

Telefon

Email

Website der
Einrichtung

Wir sind damit einverstanden, dass die obigen Angaben auf der Webseite "www.trauma-und-sucht.de" veröffentlicht werden. Die Webseite wird einen Hinweis enthalten, dass keine Gewähr besteht, dass die Angebote aktuell auch vorgehalten werden.

Die Zustimmung zur Veröffentlichung kann selbstverständlich jederzeit widerrufen werden.

Datum

Name

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular z. Hd. Herrn Wickert an die Faxnummer

040/ 7410 58351