

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. Frau Krebs an die Faxnummer

040/7410 58920