

Suchthilfe Aachen  
Julia Pirwitz, Mandy Diederer  
Hermannstr. 14, 52062 Aachen  
Fax: 0241/41356135  
Mail: [o.mailat@caritas-aachen.de](mailto:o.mailat@caritas-aachen.de)

**SUCHTHILFE**  
**AACHEN**



## Anmeldung: „Informationsabend Cannabis“

Ich melde mich hiermit verbindlich\* für folgende Veranstaltung an:

**Thema:** Informationsabend Cannabis  
**Datum:** Dienstag, 29.10.2024  
**Uhrzeit:** 19.00 bis 20.30 Uhr  
**Ort:** Suchthilfe Aachen, Hermannstraße 14, 52062 Aachen  
**Kosten:** 5,- €\* (bar zu entrichten am Tag der Veranstaltung)

**Anmeldeschluss: Mittwoch, 23.10.2024**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Name</b>                 |  |
| <b>Vorname</b>              |  |
| <b>Name der Institution</b> |  |
| <b>Adresse</b>              |  |
| <b>Tel.</b>                 |  |
| <b>E-Mail</b>               |  |

-----  
**Datum:**

-----  
**Unterschrift:**

### **\*Teilnahme- und Zahlungsbedingungen:**

Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie die Teilnahme- und Zahlungsbedingungen. Bei Rücktritt von genau oder weniger als 3 Werktagen vor Veranstaltungstermin berechnen wir 50% als Organisationsaufwand. Bei Absagen oder Nichterscheinen am Tag der Fortbildung berechnen wir die volle Teilnahmegebühr. Es besteht kein Anspruch auf Durchführung der Veranstaltung. Sofern die Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht wird, können Veranstaltungen abgesagt werden. In diesem Fall werden Sie von uns per E-Mail informiert. Für die dem Teilnehmenden zur Verfügung gestellten Seminarunterlagen gilt das Urheberrecht. Sie dürfen ohne schriftliche Genehmigung nicht vervielfältigt, gedruckt, übersetzt oder an Dritte weitergegeben werden.