

**Rückantwort für Neueinträge und Korrekturen zum „Verzeichnis der ambulanten und stationären Einrichtungen der Suchthilfe in Westfalen-Lippe“
M1**

Rückantwort an:

Jörg Körner
LWL-Koordinationsstelle Sucht

Fax: 0251/591-715538
E-Mail: joerg.koerner@lwl.org

Bitte kreuzen Sie eine der zutreffenden Rubriknummern an:

01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13* 14* 15 16* 17 18 19
20 21 22 23 24 25 26 27 28 29

Name der
Einrichtung:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Internet:

Ansprechpartner*in:

Träger:

Anzahl der Plätze/Betten: _____

* Hat die Einrichtung einen Versorgungsvertrag nach § 111 SGB 5: Ja Nein

Ihr Tätigkeitsfeld.....	Drogen	Alkohol	Medikamente
Bitte kreuzen Sie an:	Mediensucht	Glücksspielsucht	Migration
	Frauenspezifisch	Männerspezifisch	Online-Beratung

Kurzbeschreibung
des Angebotes
(falls notwendig,
Rückseite verwenden)