

# LWL-Koordinationsstelle Sucht

Landschaftsverband Westfalen-Lippe  
LWL-Koordinationsstelle Sucht  
Frau Alexandra Vogelsang  
48133 Münster

per Fax: 0251-591-3245



Hiermit melde ich mich für den nächsten Kurs der **Weiterbildung Suchttherapie (LWL) Schwerpunkt: Verhaltenstherapie** an.  
Bitte senden Sie mir entsprechende Bewerbungsunterlagen zu.

## Angaben zur Person:

Name, Vorname: .....

Name und Anschrift  
der Dienststelle: .....

.....

.....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Berufsabschluss: .....

Arbeitsbereich: .....

Privatanschrift: .....

.....

Geburtsdatum: .....

Tel.-Nr. (privat): .....

**Hinweis: Mir ist bekannt, dass für ein Bewerberauswahlgespräch eine Gebühr erhoben wird.**