ACHTUNG! Abgabetermin spätestens am 01. November 2026

Per Post geeignet für Fensterumschlag

Regina Karhan
Diözesanverband Mainz e.V.
Elisabeth-Langgässer-Str. 73
64521 Groß-Gerau

ODER
als PDF-Datei per E-Mail an
Regina.Karhan@gmail.com

Quelle: Kreuzbund KI

Anmeldung: **Qualifizierte Weiterbildung für Ehrenamtliche in der Suchtkrankenhilfe**

Kürzel: **SHA15 (Suchthilfeausbildung Staffel 15)**

Beginn: **19.02.2027**

Ende: **07.05.2028**

Veranstalter: **Kreuzbund Diözesanverband Mainz e.V.**

Informationen – Hinweise

- Die Gebühren pro Block (€ 150,00 KB-Mitglieder / € 300,00 Interessierte) sind in der Einladung aufgeführt, die vor jedem der sechs Termine alle Teilnehmenden erhalten. Wichtig ist, dass die Zahlung **vor** jedem Block geleistet wird.
- Bei Nichtteilnahme (z.B. Fernbleiben ohne Abmeldung, späteres Kommen, früheres Gehen oder kurzfristige Absagen) werden die Gebühren für den entsprechenden Block einbehalten.
- Voraussetzungen für den Erhalt des Zertifikates zur bestandenen Weiterbildung ist die Teilnahme an **allen** sechs Blöcken (Freitag 09.00 Uhr bis Sonntag 13.00 Uhr) sowie dem Tagesseminar „Kreuzbund Kompakt“ (09.00 Uhr bis 17.00 Uhr).

Angaben zur Person	
Name	Vorname
PLZ / Wohnort	Straße
Geb.datum	Beruf
Familienstand	Kinder
Telefon	Mobil
E-Mail	

ACHTUNG! Abgabetermin spätestens am 01. November 2026

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen:

☐ Ja ☐ Nein
Mitglied im Kreuzbund?

Als ☐ Suchtkranke/r ☐ Angehörige/r

Welche Kreuzbundgruppe?

Seit wann? Evtl. Funktionen?

☐ Ja ☐ Nein
Erfahrungen mit sonstigen Suchtselbsthilfeverbänden?

Welcher Verband (z.B. AA, Blaues Kreuz, Guttempler …?)

☐ Ja ☐ Nein
Eigene Erfahrungen mit Suchtformen?

Welche Suchtformen (Alkohol, Drogen, Medikamente)?

Als ☐ Suchtkranke/r ☐ Angehörige/r

Wenn Betroffener: seit wann abstinent (TT.MM.JJJJ)

☐ Ja ☐ Nein
Erfahrungen mit der stationären Suchthilfe?

Welche Einrichtung oder Klinik?

☐ Ja ☐ Nein
Erfahrungen mit der betrieblichen Suchthilfe?

Ausgeübte Tätigkeit (Suchthelfer, Personalrat ...)?

Teilnehmende mit betrieblichem Auftrag: Bitte geben Sie Ihre Firma an.

Der Kreuzbund Diözesanverband Mainz e.V. erhebt als Veranstalter durch die Seminarbeauftragten Regina Karhan und Michael Holzer die Daten der anmeldenden Personen zum Zwecke einer ordnungsgemäßen Durchführung der Weiterbildungsmaßnahme. Die Daten werden ausschließlich bei den Seminarbeauftragten aufbewahrt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Die Daten werden nach Abschluss der Ausbildung gelöscht. Die Anmeldenden haben jederzeit das Recht, diese Einwilligung zur Datenerhebung zu widerrufen. Die Teilnehmenden erklären außerdem, dass sie keine Einwände gegen das Fertigen von Fotografien zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit auf der Kreuzbund-Homepage und den Vereinspublikationen erheben. Auch diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ich stimme den Vorgaben des Kreuzbundes zu:

☐ Ja ☐ Nein

ACHTUNG! Abgabetermin spätestens am 01. November 2026

Ich erkläre meine Bereitschaft

- zur kontinuierlichen Teilnahme an allen Ausbildungseinheiten.
- das Erlernte als Multiplikator/Multiplikatorin weiterzugeben.

Ich kann mir nach Abschluss der Ausbildung eine ehrenamtliche Arbeit vorstellen:

in der Suchtkrankenselbsthilfe in ----------

im Lotsenprojekt der Caritas ----------

als betriebliche/r Suchthelfer/-bei ----------
Name des Unternehmens

Sonstiges ----------

Bitte schildern Sie Ihre Gründe, die Sie dazu bewegt haben, sich für die Suchthilfeausbildung anzumelden:

.....
Datum, Unterschrift des/der Antragstellenden

ACHTUNG! Abgabetermin spätestens am 01. November 2026

Stellungnahme der Gruppenleitung:

- ☐ Antrag wird befürwortet
- ☐ Antrag wird nicht befürwortet
- ☐ Ausbildung zu einem späteren Zeitpunkt empfohlen

Begründung für die Entscheidung:

……..
Datum, Unterschrift Gruppenleitung

Gesehen und genehmigt durch geschäftsführenden Vorstand KB DV Mainz:

……..
Datum, Unterschrift