

Unsere allgemeinen
Geschäftsbedingungen (AGB) finden Sie
unter:
www.eeb-niedersachsen.de

Erwachsenenbildung EEB
Arbeitsgemeinschaft Wolfsburg-Gifhorn
Lindenberg 6, 38440 Wolfsburg
E-Mail: EEB.Wolfsburg@evlka.de
Tel.: 0170 342 4473

www.eeb-wolfsburg.de



**Suchtfrei leben
Fortbildung für
Leiter*innen von
Suchtkrankengruppen
18. Juni 2022, 10 – 17 Uhr
in Wolfsburg**



EVANGELISCHE
ERWACHSENENBILDUNG
NIEDERSACHSEN

Angst und Sucht

Eine Fortbildung für Leiter*innen von Suchtkrankengruppen

In vielen Fällen wird die Suchterkrankung begleitet oder auch ausgelöst durch andere psychische Erkrankungen wie z.B. Angststörungen, depressive Erkrankungen, posttraumatische Belastungsstörungen, chronische Schmerzen oder Persönlichkeitsstörungen.

Wer unter einer Angststörung leidet oder schon einmal eine Panikattacke erlebt hat, weiß welche körperlichen Reaktionen ausgelöst werden können und weiß möglicherweise auch, dass der Konsum von Alkohol zumindest vorübergehend für Entspannung sorgen kann.

Wie diese Strategie in eine Suchtfalle führt und wie wir der Angst durch andere, bessere Strategien begegnen können, werden wir in der Fortbildung besprechen.

Termin: **Samstag, 18. Juni 2022,**
10.00 – 17.00 Uhr

Ort: **Blaues Kreuz in
Deutschland e.V.**
Ortsverein Wolfsburg,
Bebelstraße 9,
38440 Wolfsburg

Leitung: **Beate Theermann, Dipl.**
Pädagogin, ausgebildete
Suchttherapeutin, Goslar

Kosten: **22,00 €**
(incl. Verpflegung)

Bitte melden Sie sich
bis spätestens 25. Mai.2022
schriftlich, per Mail oder hier online unter
[Online Anmeldung](#) an!

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie
eine Anmeldebescheinigung mit
Zahlungshinweis.

Verbindliche Anmeldung

an die
Erwachsenenbildung EEB
Arbeitsgemeinschaft Wolfsburg-Gifhorn
Lindenberg 6, 38444 Wolfsburg
E-Mail: EEB.Wolfsburg@evlka.de
Tel.: 0170 342 4473

zu folgender Veranstaltung:
„Angst und Sucht“
am Samstag, 18. Juni 2022
Kosten: 22,00 Euro

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Für Fahrgemeinschaften darf meine Adresse und
Telefonnummer an die anderen Teilnehmenden
weitergegeben werden

einverstanden

nicht einverstanden

Ich möchte vegetarisch essen Ja Nein

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die allgemeinen
Geschäftsbedingungen an, s. www.eeb-niedersachsen.de

Datum: _____

Unterschrift _____