



BdSJ Diözesanverband Münster

Seminareinladung

Themenspeicher für das Wochenende :

- Wie kann ich
Veranstaltungen
abrechnen
- Was sind die Richtlinien
der KJP-Förderung?
- Erste-HilfeMaßnahmen
- Informationen
- Handlungsleitfäden
- Praktische Übungen
- Was ist Sucht ?
- Welche Arten von Sucht
gibt es?
- Legale & Illegale
Rauschmittel
- Alkohol, das Thema der
Schützen ?

Eure Bildungsreferentinnen:

**Julia Schmitz
Anna Bagert
Schillerstraße 44a
48155 Münster
0251-62799530**

Kombi-Seminar

*Abrechnungsrichtlinien, Erste-Hilfe und Suchtprävention
des BdSJ Diözesanverband Münster
im Lbz. Niederrhein*

Hiermit laden wir euch herzlich für das Kombi-Seminar
vom **17.-19.11.2017**

in die Jugendbildungsstätte Hasenacker
(Dassendaler Weg 71 in 46765 Sonsbeck) ein.

(Eine Anmeldung an einzelne Tagen ist möglich.)

Beginn ist Freitag, um 17.30 Uhr.

Ende ist Sonntagnachmittag gegen 15:30 Uhr.

Die Anmeldung ist **fristgerecht** bis zum **18.10.2017** an die

Diözesanbildungsreferentinnen
Julia Schmitz und Anna Bagert
Schillerstraße 44a, 48155 Münster
Email: referat@bdsj-dvmuenster.de
zu richten.

Sollte ein Bezirk seine Teilnehmer unerwartet doch nicht schicken können,
bitten wir um rechtzeitige telef. Benachrichtigung an:

Julia Schmitz und Anna Bagert
0251-62799530

Wir bitten bei Anmeldung gleichzeitig den Selbstkostenbeitrag in Höhe
von **25,- EURO** (für Freitag 5€, Samstag 10€ Sonntag 10€) auf das
Konto des BdSJ DV Münster zu überweisen:

IBAN: DE80400602650003243207

BIC: GENODEM1DKM

Verwendungszweck: Seminar 2017-07 NR& Bruderschaft

Bitte denkt daran, Handtücher, Bettwäsche und Dinge des
persönlichen Bedarfs mitzubringen.

Anmeldung (Landesbezirk Niederrhein)

Hiermit melde ich mich für folgendes Seminar an:

Seminartitel: _____ Seminar-Nr.: _____

Wochenend-Seminar Tagesveranstaltung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort: _____

Die Teilnahmegebühr in Höhe von _____ (*Betrag*) habe ich auf das Konto des **BdSJ** überwiesen:

DV Münster DKM

Kto.: 3243207

BLZ: 40060265

IBAN: DE80400602650003243207

BIC: GENODEM1DKM

! Als Verwendungszweck bitte die Seminar-Nr. angeben !

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Bastian-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____ Straße: _____

Bruderschaft: _____ Bezirk: _____

Tel.: _____ E-mail.: _____

Unterschrift: _____

Bei minderjährigen ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich!

Unterschrift: _____

Erziehungsberechtigte/r

Anmeldung an:

BdSJ Diözesanverband Münster

Schillerstraße 44a

481555 Münster

E-mail: referat@bdsj-dvmuenster.de