

Die Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe veranstalten im Herbst 2025 ein Gemischtes-Seminar für Mitglieder, Angehörige und Gäste zum Thema:

"Warum Selbsthilfe!"

Termin : Freitag, 21. November 2025 Beginn 18.00 Uhr
Sonntag, 23. November 2025 Ende ca. 13.00 Uhr
Referent: Michael Siemer
Ort: **Stella Maris**, Oskar-von-Brock-Str. 16, 27476 Cuxhaven

webseite: **www.stellamaris-cuxhaven.de**

Kostenbeitrag: für Mitglieder: 85,00 Euro
für Angehörige, Gäste: 135,00 Euro

Anmeldung: Verbindliche **schriftliche** Anmeldung bis spätestens 22. Oktober 2025 an Harald Fittje,

Diejenigen, die seit 2020 an keinem Seminar teilgenommen haben, werden vorrangig berücksichtigt. Ansonsten gilt das Datum der Anmeldung.

Vorauszahlung: Sofern bis zum 22. Oktober 2025 keine **schriftliche Absage** erfolgt, gilt die Anmeldung als bestätigt. Den Kostenbeitrag bitte ich bis zum gleichen Datum auf unser Konto bei der Sparkasse Bremen zu überweisen: IBAN: DE59 2905 0101 0001 0147 60

Achtung: Es erfolgt keine schriftliche Teilnahmebestätigung. Ist bis zum 22. Oktober 2025 kein Zahlungseingang erfolgt, werden die Teilnehmer*innen vom Seminar ausgeschlossen.

Mit freundlichen Grüßen
für den Vorstand

Harald Fittje

Stedinger Str. 37, 27809 Lemwerder

Tel.: 0151 / 20180987 / mail@freundeskreise-sucht-bremen.de



Das Thema unseres Wochenendseminars 2025 lautet:

"Warum Selbsthilfe"

- *Was ist Selbsthilfe?*
- *Wie funktioniert Selbsthilfe,*
- *Wo ist Selbsthilfe überfordert,*
- *Wo sind die Grenzen,*
- *Wie wichtig ist mir Selbsthilfe*

Ziel:

Ziel der Selbsthilfe ist dabei ein Mittel, die äußere (soziale, gesellschaftliche) und die innere (persönliche, seelische) Isolation aufzuheben.

Voneinander lernen und sich gegenseitig Mut zu machen um mit der Krankheit und dem Leben besser klarzukommen.



Rückantwort

Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe Landesverband
Bremen e.V.
Harald Fittje
Stedinger Str.37
27809 **Lemwerder**

Anmeldung zum Wochenendseminar:

"Warum Selbsthilfe"

von Freitag 21. November 2025
bis Sonntag 23. November 2025

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ PLZ: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

E-Mail: _____

Ich bin Mitglied in den Freundeskreisen für Suchtkrankenhilfe

Ich bin kein Mitglied

PKW für Fahrgemeinschaft?

ja

nein

Datum: _____ Unterschrift: _____