

SLS e. V.  
 Glacisstraße 26  
**01099 Dresden**

FAX an SLS: (0351) 810 555 33  
 E-Mail: [info@slsev.de](mailto:info@slsev.de)

## Statistischer Erhebungsbogen für Selbsthilfegruppen im Bereich Sucht in Sachsen

Zur jährlichen Erfassung und Aktualisierung der Selbsthilfegruppen bitte diesen Erhebungsbogen vollständig ausfüllen und ggf. über Ihren Spitzen-/Landesverband oder Träger an die Sächsische Landesstelle gegen die Suchtgefahren zurücksenden. Gern können Sie uns Ihre Daten unter [www.suchthilfe-sachsen.de](http://www.suchthilfe-sachsen.de) mitteilen.

<b>Offizieller Name der Selbsthilfegruppe:</b>	
<b>Suchtformen</b> (Zutreffendes ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich!) <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Medi- kamente <input type="checkbox"/> Illegale Drogen <input type="checkbox"/> Glücks- spiel <input type="checkbox"/> PC- Sucht <input type="checkbox"/> Ess- störungen	<b>Zielgruppen:</b> (Zutreffendes ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich!) <input type="checkbox"/> Sucht- kranke <input type="checkbox"/> Ange- hörige <input type="checkbox"/> Interes- sierte <input type="checkbox"/> Kinder/ Jugend. <input type="checkbox"/> <b>nur</b> Frauen <input type="checkbox"/> nur Männer
<b>Träger:</b>	<b>Spitzenverband:</b>

Name des Gruppenleiters:	Gruppenleiter seit:
Anschrift des Gruppenleiters:	
Telefon-Nr.:	E-Mail:
Internet / Homepage: <a href="http://www.">www.</a>	

Anschrift des Veranstaltungsortes:	
Telefon-Nr.:	
Termin: jeden .... (z. B. Montag, 1.u 3. Dienstag im Monat)	Uhrzeit:
Teilnehmerzahl: (durchschnittl.)	die Gruppe existiert durchgängig seit:

Sofern sich Veränderungen in einer Position des Erhebungsbogens ergeben, bitten wir Sie, die Sächsische Landesstelle gegen die Suchtgefahren e. V. davon in Kenntnis zu setzen.

Ich erteile mein Einverständnis zur Veröffentlichung der Kontaktdaten:  JA     NEIN

.....  
 (Datum/Unterschrift des Gruppenleiters)