

Für die Teilnahme ist eine schriftliche Anmeldung erforderlich.
Bitte benutzen Sie dazu den rückseitigen Abschnitt und senden Sie ihn nach Abzeichnung durch die zuständige Beratungsstelle oder Selbsthilfegruppe bis 15. September 2026 an uns.
Sie erhalten dann eine Rechnung im Vorfeld der Veranstaltung.

Anmeldung über
suchtkrankenhilfe@diakonie-pfalz.de

Die Kosten

(ggf. Bezuschussung beantragen) betragen pro Person im Einzelzimmer mit Dusche/WC und Vollverpflegung 280,- Euro
Doppelzimmer mit Dusche/WC und Vollverpflegung 250,- Euro
Dazu kommen noch Eintrittspreise.

Bei einem Rücktritt nach dem 21. Oktober wird eine Ausfallgebühr von 80% einbehalten. Bei einem Rücktritt zwischen dem 2. September und dem 21. Oktober behalten wir eine Ausfallgebühr von 30% ein.

Anreise: Mittwoch 4. November 2026, 12.30 Uhr Mittagessen

Abreise: Sonntag 8. November 2026, nach dem Mittagessen

Diakonie 
Pfalz



Foto: pexels.com

Kurzfreizeit

4. November bis
8. November 2026

Evangelische
Familienferien-
und Bildungsstätte
Ebernburg
Bad Münster am Stein

Was macht mein Leben
lebenswert

Umgang mit Herausforderungen

Mit anderen Betroffenen und mit Angehörigen Gemeinschaft erleben und uns in Gesprächsgruppen auf den Weg zur Selbstfürsorge begeben.

Zusätzlich gestalten wir gemeinsam unsere freie Zeit mit Spielen, Geselligkeit und Ausflügen, die wir vor Ort - je nach Wettergegebenheit - spontan planen und entscheiden.

Veranstaltungsort:

Evangelische
Familienferien- und Bildungsstätte
Ebernburg
Bad Münster am Stein



Leitung:

Fachstellen Sucht
Ludwigshafen und Landau

Susanne Götz	susanne.goetz@diakonie-pfalz.de	0621 520 44 62
Anja Grey	anja.grey@diakonie-pfalz.de	0621 520 44 53
Sybille Slater	Sybille.slater@diakonie-pfalz.de	06341 995267-0

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Kurzfreizeit 2026 in der Evangelischen Familienbildungsstätte Ebernburg vom 4. November bis 8. November 2026 an.

- Bitte reservieren Sie mir ein Einzelzimmer mit Du/WC für 280.-- Euro
- Bitte reservieren Sie mir ein Doppelzimmer mit Du/WC für 250.-- Euro.
- Ich benötige ein barrierefreies Zimmer

gemeinsam mit

Über das Rauchverbot in den Räumlichkeiten der Evangelischen Familienbildungsstätte Ebernburg und dem Konsumverbot sonstiger Suchtmittel bin ich informiert – ein Verstoß kann zum Abbruch der Maßnahme führen (ohne Kostenerstattung).

Den Betrag von € habe ich am überwiesen.

.....
Name Vorname Telefon

.....
Anschrift

.....
E-Mail

Beratungsstelle / Selbsthilfegruppe
Stempel und Unterschrift

Aufgrund der neuen Datenschutzverordnung sind wir verpflichtet, Ihr Einverständnis zur Speicherung Ihrer persönlichen Daten einzuholen. Durch Ihre Unterschrift auf diesem Anmeldebogen sind Sie damit einverstanden, dass wir Ihre Daten während der Dauer der Veranstaltung speichern. Bitte beachten Sie, dass wir keine Anmeldebestätigungen verschicken. Wir informieren, wenn die maximale Anzahl der Teilnehmer erreicht ist.