



Leben ohne Gewalt e.V.  
Bruchweg 26  
45659 Recklinghausen

**Anmeldung zu einem Selbstsicherheits-Training für Menschen mit Gewalt-  
und Opfererfahrung**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu einem SelbstSicherheitsTraining von  
„Leben ohne Gewalt e.V.“ in Kooperation mit der „BARKE gGmbH“ an.  
Bitte schreiben Sie deutlich und in Druckbuchstaben!

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ m  w

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Berufstätig: Ja  Nein

Anschrift/Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Wir versichern, dass wir Ihre Angaben gemäß den Vorschriften des Datenschutzes  
behandeln und nach Beendigung des Trainings löschen werden!)