



## Ausschreibung

Freiwilligenarbeit ist im Bereich der sächsischen Suchtkrankenhilfe unverzichtbar. So funktioniert die Arbeit der Suchtselbsthilfe nur durch das ehrenamtliche Engagement vieler Helfer, die dazu beitragen, dass sich die Gruppen regelmäßig treffen, dass neue Mitglieder den Weg in die Gruppe finden, dass Gruppenmitglieder in schwierigen Situationen begleitet und unterstützt werden. Aber auch in den Einrichtungen der Suchthilfe, wie Beratungsstelle oder Wohnstätte, leisten Ehrenamtliche wichtige Hilfestellungen für suchtkranke Menschen oder ihren Angehörigen.

Die ehrenamtliche Arbeit ist sehr vielfältig, oft wird diese als selbstverständlich empfunden und zu selten erfolgt Anerkennung und Wertschätzung.

Wir möchten hiermit die Verbände der sächsischen Suchtselbsthilfe, die Verbände der freien Wohlfahrtspflege in Sachsen sowie einzelne eigenständige Selbsthilfevereine auffordern, verdienstvolle Ehrenamtliche für den SLS-Anerkennungspreis 2016 vorzuschlagen. Teilen Sie und bis spätestens **7. 10. 2016** auf dem Formblatt den Namen, den Tätigkeitsbereich sowie die Gründe für die Nominierung mit. Leider können wir pro Verband / Verein in der Regel maximal nur eine Nominierung berücksichtigen. Die Preisverleihung erfolgt im Rahmen der diesjährigen Konferenz der sächsischen Suchtselbsthilfe am 5.11.2016 in Waldheim. Preisträger und vorschlagende Institution erhalten dann von uns die Benachrichtigung und Einladung zur Veranstaltung.

Antragsformular zum Downloaden unter: [www.slsev.de/Preis2016.pdf](http://www.slsev.de/Preis2016.pdf)

Ansprechpartner:

Dr. Olaf Rilke  
Leiter der SLS-Geschäftsstelle  
Glacisstraße 26  
01099 Dresden  
Tel. : 0351-804 5506  
FAX: 0351-81 05 55 33  
[rilke@slsev.de](mailto:rilke@slsev.de)



## Vorschlag zur Würdigung der ehrenamtlichen Arbeit in der sächsischen Suchthilfe (SLS-Anerkennungspreis 2016)

Termin: spätestens 07. 10. 2016

An die [rilke@slsev.de](mailto:rilke@slsev.de)

SLS-Geschäftsstelle

Glacisstraße 26

01099 Dresden

### Angabe zur eigenen Einrichtung:

### Ich schlage vor:

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname / Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße Nr.

\_\_\_\_\_  
Straße Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ u. Ort

\_\_\_\_\_  
PLZ u. Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefon

### Angaben zu den Leistungen der von Ihnen vorgeschlagenen Person (u. a. Art und Dauer der Tätigkeit):

**Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß und nach besten Wissen und Gewissen gemacht zu haben.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift