

Rückmeldebogen zur gerichtsnahen Beratung

Die Beteiligten einigen sich bei folgender Stelle eine Beratung aufzusuchen:

- Beratungsstelle für Eltern, Kinder und Jugendliche der Stadt Worms,**
Adenauerring 3a, 67547 Worms, Tel: 06241 / 853 5905, Fax: 06241 / 853 5999,
E-Mail: erziehungsberatungsstelle@worms.de

- Beratungsstelle für Ehe-, Familien- und Lebensfragen, Evang. Dekanat
Worms –Wonnegau,** Seminariumsgasse 1, 67547 Worms, Tel: 06241 / 275 14,
Fax: 06241 / 94 12 932, E-Mail: beratungsstelle@worms-evangelisch.de

- Ehe-, Familien- und Lebensberatungsstelle des Caritasverband Worms,**
Kriemhildenstr. 6, 67547 Worms, Tel: 06241 / 26 81 23, Fax: 06241 / 26 81 274,
E-Mail: ehe-familienberatung@caritas-worms.de

Beide beteiligten Parteien melden sich unabhängig voneinander innerhalb von
14 Tagen bei der oben festgelegten Beratungsstelle zur Terminvereinbarung an.

Frau/Herr _____

Eltern von _____

hat sich am _____ zur Beratung angemeldet.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel der/des Beraterin/s