



Landesverband Hospiz NÖ

KOMBINATIONSLEHRGANG zur Befähigung ehrenamtlicher Hospizbegleiter*innen und Aufbaukurs zur ehrenamtlichen Hospizbegleitung von Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen

St. Pölten, 2026

ANMELDEFORMULAR

| Titel/Vorname: | Familienname: |
|------------------------|---------------|
| Straße/HausNr: | |
| PLZ/Ort: | |
| Geb.Datum: | |
| Tel: Mail: | |
| | |
| Beruf/dzt. Tätigkeit: | |
| | |
| | |
| Berufsausbildungen: | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Fort-/Weiterbildungen: | |
| | |
| | |
| | |
| | |



| Meine Motivation für diesen Lehrgang: |
|---|
| |
| |
| |
| Haben Sie Interesse an einer ehrenamtlichen Tätigkeit im Hospizteam für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene – HoKi NÖ - des Landesverbandes Hospiz NÖ? |
| O JA O NEIN |
| Zu beachtende Informationen: Im Rahmen des Kombinationslehrganges können sowohl der Befähigungskurs ehrenamtlicher Hospizbegleiter*innen und der Aufbaukurs zur ehrenamtlichen Hospizbegleitung von Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen in Kombination (Kombinationslehrgang) als auch der Aufbaukurs getrennt (bei bereits absolviertem Befähigungskurs) absolviert werden. |
| Von der Teilnahme wird abgeraten, wenn jemand derzeit in der Auseinandersetzung mit schwerwiegenden persönlichen Ereignissen wie Todesfällen, schwerer Erkrankung und Trennungen steht, und sich in einer akuten Trauersituation befindet. |
| Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir bekanntgegebenen Daten vom Landesverband Hospiz NÖ gespeichert werden. Ich stimme zu, dass meine Daten auch nach Kursende gespeichert bleiben, um beispielsweise eine spätere Zertifikatsausstellung zu gewährleisten, falls das Praktikum erst nach Absolvierung des Kombinationslehrganges fertig erbracht werden kann. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Ich kann dieses Einverständnis jederzeit schriftlich widerrufen. |
| Ich melde mich hiermit verbindlich zum Lehrgang an. Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und bin damit einverstanden. |
| O Anmeldung Kombinationslehrgang (06.03. bis 27.06.2026) |
| oder (Zutreffendes bitte ankreuzen) O Anmeldung Aufbaukurs Kinder (29.05. bis 27.06.2026) |
| |
| Ort/Datum Unterschrift |
| Beizulegende Unterlagen: Foto sowie bei Anmeldung nur zum Aufbaukurs das Zertifikat des absolvierten Grundkurses für Lebens- Sterbe- und Trauerbegleitung. |
| Sie werden nach Übersendung des Anmeldeformulars an <u>office@hospiz-noe.at</u> von der Lehrgangsleitung – auch bzgl. des vorgezogenen Praktikumstages – kontaktiert. Lehrgangsleitung: Frau Mag. (FH) Edda Kaufmann unter +43 664 833 96 50 |

