HOSPIZ
LANDESVERBAND NÖ
Hospiz- und Palliative Care

Landesverband Hospiz NÖ

GRUNDKURS für Lebens-, Sterbe- und Trauerbegleitung zur Befähigung ehrenamtlicher Hospizbegleiter*innen

St. Pölten, 2027

ANMELDEFORMULAR

Titel/Vorname: ..... Familienname: .....

Straße/Hausnr.: .....

PLZ/Ort: ..... Geb.Datum: .....

Tel: ..... Mail: .....

Beruf/dzt. Tätigkeit: .....

Berufsausbildungen: .....

.....

Fort-/Weiterbildungen: .....

.....

Meine Motivation für diese Ausbildung:

Haben Sie Interesse an einer ehrenamtlichen Tätigkeit in einem mobilen Hospizteam für Erwachsene?

O JA O NEIN

Landesverband Hospiz Niederösterreich
Parkstraße 4/11 • 2340 Mödling
Tel.: +43 (0)2236 860 131 • office@hospiz-noe.at • www.hospiz-noe.at
Bankverbindung: Raika Mödling IBAN: AT78 3225 0000 0070 7760 • ZVR: 064647724

Die wichtigste Zeit im Leben ist immer Jetzt

Von der Teilnahme wird abgeraten, wenn Sie derzeit in der Auseinandersetzung mit schwerwiegenden persönlichen Ereignissen wie Todesfällen, schwerer Erkrankung und Trennungen stehen, und sich in einer akuten Trauersituation befinden.

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 Lehrganges fertig erbracht werden kann. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Ich kann dieses Einverständnis jederzeit schriftlich widerrufen.

Ich melde mich hiermit verbindlich zum Grundkurs an. Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

O Anmeldung Grundkurs (24.09. bis 27.11.2027)

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift

Beizulegende Unterlagen:
Foto.

Nähere Informationen zum Befähigungskurs sowie vorgezogenen Praktikumstag erhalten Sie bei der Kursleitung Frau Mag. (FH) Edda Kaufmann unter 0664 / 833 96 50.

Dieses Anmeldeformular senden Sie bitte an office@hospiz-noe.at