

Anmeldebogen für die Hospizbegleiterausbildung

Hiermit melde ich mich verbindlich für den

Grundkurs I

Grundkurs II

Aufbaukurs an.

Name

Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

Anmeldung

per Fax an: 0871/9745136

oder

per Mail an: info@hospizverein-landshut.de