

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

**IGSL-Hospiz e.V.
Hospiz-Bildungswerk
Mainzer Straße 4**

PLZ, Wohnort:

55411 Bingen

Telefon:

E-Mail:

----- Für den Fensterbriefumschlag vorbereitet ----- hier knicken -----

Hiermit melde ich mich verbindlich an zu der Fortbildung:

Qualifizierung in der Trauerbegleitung

Kursnummer 450 125

Modul I	Freitag, 17. Jan.	14.00 Uhr	bis	Sonntag, 19. Jan. 2025	12.00 Uhr
Modul I	Freitag, 07. März	14.00 Uhr	bis	Sonntag, 09. März 2025	12.00 Uhr
Modul III	Freitag, 09. Mai	14.00 Uhr	bis	Sonntag, 11. Mai 2025	12.00 Uhr
Modul IV	Freitag, 27. Juni	14.00 Uhr	bis	Sonntag, 29. Juni 2025	12.00 Uhr

Die Module können nur zusammen gebucht werden.

Seminarleiterin: Ursula Neumann, Erfurt, Kursl. Palliativ-Care, Trauerbegleitung, Demenzbegleitung

Veranstaltungsort: Bildungshaus Neckarelz, Martin-Luther-Str. 14, 74821 Mosbach-Neckarelz

Ich wünsche:

- vegetarische Kost
- lactosefreie Kost
- glutenfreie Kost

Evtl. abweichende Rechnungsadresse:

Name Institution: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Ansprechpartner, Tel., E-Mail: _____

Mitteilungen/Wünsche: _____

Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Ort, Datum

Unterschrift