



Haben Sie bereits Erfahrung in der Begleitung von kranken oder sterbenden Menschen?  ja  nein

Wenn ja, welche? .....

.....

.....

.....

.....

.....

Welches sind Ihre Beweggründe für den Besuch des Lehrganges?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Machen Sie einige Angaben zu Ihrer Gesundheit und Belastbarkeit (körperlich und seelisch).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum: ..... Unterschrift: .....

Ihre Anmeldung senden Sie bitte an folgende Adresse: **Bildungszentrum SRK, Zürcherstr. 12, 8400 Winterthur**