

Ansprechpartner: Diana Schwannecke

Telefon: 05531 1271062
E-Mail: info@hospiz-holzminden.de
Internet: www.hospiz-holzminden.de

Datum: 22.11.2023

Seminar zum Hospizbegleiter 2024

Sehr geehrte Damen und Herren,

vielen Dank für Ihre Anmeldung zum Seminar: **Hospizbegleiter 2024**.

Ihre Anmeldung gilt als bestätigt, sobald die Kursgebühr von 200 € auf unser unten genanntes Konto eingegangen ist. Bitte geben Sie als Verwendungszweck "Hospizbegleiter 2024" an.

Das Formular in der Anlage bringen Sie bitte ausgefüllt zum ersten Seminartag mit.

Für weitere Fragen und Informationen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Wir freuen uns auf ein erstes Kennenlernen am 13. Januar 2024 und wünschen bis dahin eine gute Zeit.

Mit freundlichen Grüßen

Diana Schwannecke & Carmen Robrecht

Anlage

Verbindliche Anmeldung zum Seminar: Hospizbegleiter 2024

Name, Vorname:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Telefonnummer:

E-Mail Adresse:

Ich möchte auf dem Postweg / per E-Mail informiert werden. *Unzutreffendes bitte streichen.*

Ihnen ist bekannt, dass die Teilnahme erst mit dem Eingang der Gebühr auf das Vereinskonto bestätigt ist. Sie werden rechtzeitig zu Beginn des Seminars noch einmal angeschrieben.

Termine an denen Sie nicht teilnehmen können werden nicht erstattet, Termine die von der Seminarleitung abgesagt werden müssen, werden nachgeholt.

Mit Bildaufnahmen von mir erkläre ich mich nicht einverstanden. *Unzutreffendes bitte streichen.*

Hinweis:

Meine im Rahmen der Hospizbegleiter Ausbildung 2024 erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet, genutzt, gespeichert und mit Ablauf des Seminars gelöscht und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift

Seiten 2 von 2