|  |
| --- |
| Anmeldung |
| **Nachdiplomkurs Spiritualität und Spiritual Care** |
| Start: Donnerstag, 2. November 2017 |
| **Angaben zur Person**  Passfoto  Name:  Vorname:  Adresse:  PLZ/Ort:  Geburtsdatum: AHV-Nr.:  Telefon Privat: Handy:  E-Mail:  **Arbeitgeber**  Arbeitsfeld / Funktion Anstellung in %  Adresse, PLZ Ort  Rechnungsadresse ❑ privat ❑ Arbeitgeber  **Beruflicher Werdegang**  Betrieb / Schule Dauer (von/bis) Abschluss als:        **Berufliche Weiterbildungen** (nur Kurse, die länger als 3 Tage dauerten):  Kurs / Thema wann besucht: |

|  |
| --- |
| **Kurze Beschreibung Ihrer Motivation zur Teilnahme am NDK Spiritual Care:**                          Ort / Datum: Unterschrift Teilnehmer/in |

**Allgemeine Bestimmungen**

Die/der Unterzeichnende hat von den „Allgemeinen Bestimmungen“ im Kursprogramm (auch auf [www.bgs-chur.ch](http://www.bgs-chur.ch) ersichtlich) Kenntnis genommen und ist mit deren Inhalt einverstanden.