|  |
| --- |
| Anmeldung |
| **Nachdiplomkurs Spiritualität und Spiritual Care**  |
| Start: Donnerstag, 2. November 2017 |
| **Angaben zur Person**PassfotoName: 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.