

Anmeldung:

Bitte ausgefüllt an uns zurückschicken

TrauerInstitut Deutschland
Servatiusstraße 8

D - 53129 Bonn

KursNr: T _____

Kursdatum: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Tel: _____

Email: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zu o.a. Kurs an.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich bis zu 8 Wochen vor Veranstaltungsbeginn (Posteingang) **schriftlich** kostenlos von der Veranstaltung abmelden kann. Danach muss ich die komplette Teilnahmegebühr entrichten oder einen Nachrücker stellen.

Ich habe Erfahrung mit: (bitte ankreuzen)

Einzelbegleitung

Trauergruppe

Trauercafe

andere: _____

Begegnung mit Trauernden im Berufsfeld:

Befähigungskurs zur Trauerbegleitung bei folgendem
Träger:

Ich überweise die Teilnahmegebühr von _____ Euro, nachdem ich eine Rechnung erhalten habe,
auf das Konto des TrauerInstitut Deutschland Nr. 190 210 4122 bei der Sparkasse KölnBonn
BLZ 370 501 98.

Kostenträger ist: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten aufgrund der Teilnehmerliste an alle
TeilnehmerInnen/ReferentInnen weitergeleitet werden dürfen.

Datum/Unterschrift:
