

Grundkurs Lebens-, Sterbe- und Trauerbegleitung 2024/25,
veranstaltet vom Förderverein Palliative Care in Verbindung
mit dem Universitätsklinikum Krems



A-3500 Krems, Mitterweg 10
0650 35 11 256 oder 0650 35 11 257
foerderverein@fvpc.at, www.fvpc.at

Anmeldeformular

Vor- und Zuname, Titel:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Geboren am: Familienstand: Kinder:

Telefonnummer: E-Mail:

Beruf bzw. derzeitige Tätigkeit:

Schul-, Aus- und Weiterbildungen:

.....

Meine Motivation für diesen Kurs:

.....

.....

.....

.....

.....

Haben Sie Interesse an der ehrenamtlichen Mitarbeit in unserem Hospizteam? Ja Nein

Bitte beachten Sie, dass die Kursplätze begrenzt sind und die Reihung erst nach einem persönlichen Gespräch und bestimmten Kriterien wie regionaler Zugehörigkeit und Bereitschaft zur ehrenamtlichen Mitarbeit im Hospizteam des Fördervereins Palliative Care Krems erfolgt.

Durchgehende Anwesenheit bei den Seminaren ist verpflichtend. Für die ehrenamtliche Mitarbeit ist weiters ein Praktikum erforderlich.

Ich habe die für diesen Kurs gültigen Teilnahmebedingungen (<http://www.fvpc.at/page.asp/-/27.htm>) gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir bekanntgegebenen Daten vom Förderverein Palliative Care Krems in Verbindung mit dem Universitätsklinikum Krems gespeichert werden. Ich stimme weiters zu, dass meine Daten auch nach Kursende gespeichert bleiben (zum Beispiel für spätere Zertifikatsausstellung, wenn ein Praktikum nachträglich erbracht wurde). Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Ich kann dieses Einverständnis jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort/Datum

Unterschrift

Beizulegende Unterlagen:

- **Trauer-Lebenslauf** (Bitte schreiben Sie formlos auf ca. einer A4-Seite über ihre persönlichen Verlusterfahrungen, wobei Verlust allgemein definiert ist und sich nicht nur auf den Verlust durch Tod bezieht.)
- **Foto**