

# Hospiz- und Palliativdienst Marienberg e.V.

## Anmeldung zum Grundkurs für ehrenamtliche Hospizbegleiter

Hiermit melde ich mich für den Grundkurs zum ehrenamtlichen Hospizbegleiter an.

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Straße

---

PLZ/Wohnort

---

Telefon/Handy

---

Beruf/Tätigkeit

---

Ort, Datum

Unterschrift