



Anmeldung Qualifizierung zum/zur Kinder- und Jugendtrauerbegleiter/in

Hiermit melde ich mich verbindlich zur berufsbegleitenden Qualifizierung zum/zur Kinder- und Jugendtrauerbegleiter/in an:

Anrede: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Firma, Einrichtung: _____

Beruf: _____

Beruflicher Werdegang in Stichpunkten: _____

Die Seminarkosten in Höhe von 2.500,- Euro inkl. Lehrgangsgebühren, Lehrgangsmaterialien, Vollverpflegung und Unterkunft im Einzelzimmer, überweise ich nach Rechnungslegung an das Kinder- und Jugendhospiz Balthasar. Nach Absprache ist die Zahlung der Seminargebühren auch in Teilbeträgen von je 312,50 Euro, bis 4 Wochen vor den einzelnen Kurswochenenden, ohne jeweilige Rechnungsstellung, möglich. Ich erkenne an, dass mir bei schriftlichem Rücktritt ohne Angabe eines Ersatzteilnehmers eine Bearbeitungsgebühr von 10% der Seminargebühren und bei schriftlichem Rücktritt innerhalb von 10 Tagen vor Beginn des Seminars 50% der Seminargebühren in Rechnung gestellt wird. Ohne schriftlichen Rücktritt erfolgt keine Rückerstattung.

Falls Sie sich in einer Therapie befinden, benötigen wir eine Unbedenklichkeitserklärung des Therapeuten.

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an: Kinder- und Jugendhospiz Balthasar, Maria-Theresia-Str. 30a, 57462 Olpe
oder per Fax: 02761 9265-55.

Ort, Datum

Unterschrift