



**HOSPIZVEREIN  
BREMEN** *Lebens- und Sterbebegleitung e.V.*  
*Wir sind für Sie da.*

**Anmeldung für den Vorbereitungskurs  
1. HALBJAHR 2024**

**Ehrenamtliche Hospizarbeit  
EIN ANDERER UMGANG MIT STERBEN, TOD UND TRAUER**

**2. Februar – 9. Juni 2024**

.....

Name Vorname

.....

Anschrift

.....

Telefon Mobilnummer

.....

Beruf Geburtsdatum

.....

E-Mail

Bitte Zutreffendes ankreuzen	Ja	Nein
Ich biete Mitfahrgelegenheit für .....Personen		
Ich brauche Mitfahrgelegenheit		
Ich möchte folgende Verpflegung – bitte unterstreichen: <u>vegan</u> / <u>vegetarisch</u> / mit <u>Fisch</u> / mit <u>Fisch</u> und <u>Fleisch</u>		

**Von dem Vorbereitungskurs habe ich erfahren durch:** .....

Den Gesamtbetrag von 650,00 € im EZ (Übernachtung und Verpflegung) überweise ich spätestens 14 Tage vor Kursbeginn.  
Bei Ratenzahlung: 2 x 200,00 € und 1x 250,00 € spätestens 14 Tage vor dem jeweiligen Wochenende.

**Konto: Die Sparkasse Bremen AG, IBAN: DE84 2905 0101 0012 5924 24** **Stichwort: VK 1. Halbjahr 2024**

Diese Anmeldung ist verbindlich. Bei Rücktritt bis 10 Wochen vorher werden 50% des Tagessatzes als Ausfallgebühr berechnet; bis 4 Wochen vorher 80%; ab 1 Woche vorher 100%. Sollte eine geeignete Ersatzperson gestellt werden, entfällt die Ausfallgebühr. Nicht wahrgenommene Dienstleistungen (z. B. Mahlzeiten, Übernachtungen) können nicht berücksichtigt werden. Der Hospizverein behält sich vor, Kurse mit zu geringer Beteiligung abzusagen. Der/Die Interessent:in hat dann die Wahl, einen Ersatztermin wahrzunehmen oder das gezahlte Geld zurückzuverlangen.

Die Datenschutzerklärung für Teilnehmer:innen des Vorbereitungskurses für die ehrenamtliche Hospizarbeit habe ich erhalten.

..... Datum ..... Unterschrift

**Bitte senden an: Hospizverein Bremen e. V., Sankt-Jürgen-Str. 160, 28203 Bremen**