



kreuznacher
diakonie

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Basiskurs Diakonie 20___/20___ an.

Vorname: _____
Name: _____
Geburtsdatum: _____
Religion: _____

Anschrift (privat)

Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Tel: _____
E-Mail: _____

Arbeitgeber (dienstl.)

Geschäftsfeld: _____
Gruppe/Station: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Beschäftigungsumfang: _____ %
Beruf: _____
Funktion: _____
Datum: _____ Unterschrift: _____

Zustimmung der/s kostenverantwortlichen aus dem Geschäftsfeldes / Arbeitgebers

Wir stimmen der Teilnahme zu: Datum: _____

kostenverantwortliche/r
des Geschäftsbereiches/
bzw. Geschäftsfeldführung

(Unterschrift des kostenverantwortlichen Geschäftsbereiches/bzw. Geschäftsführung)

Name bitte nochmals in Druckschrift, Stempel

Vorgesetzte/r:

(Unterschrift Vorgesetzte/r)

Name bitte nochmals in Druckschrift, Stempel

Anmeldebogen senden an:

Referat Diakonik – Ethik – Seelsorge

z. Hd. Diakonin Doris Borngässer · Bösgrunder Weg 12 · 55543 Bad Kreuznach

Fax. 0671/605-3271 · E-Mail diakonenausbildung@kreuznacherdiakonie.de