

## Anmeldung für Personen, die sich ehrenamtlich als Begleiter:in engagieren möchten

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt

Name	Vorname
Adresse	
Geburtsdatum	Konfession
Telefon	Nationalität
E-Mail	
Berufliche Tätigkeit	
Lehrgang ‚Palliative Care‘ besucht? <input type="checkbox"/> Ja (bitte Institution und Datum Kursende angeben) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein, aber bereits angemeldet (bitte Institution und Startdatum angeben)	
Bemerkungen	

Bitte ein **kurzes Motivationsschreiben** beilegen und einsenden an:

Hospiz Zug  
Lorzeninsel 5  
6332 Hagendorn

oder an:

praesidium@hospiz-zug.ch