

Lehrgang Palliative Care - Passage SRK für freiwillige Begleiter/-innen

Anmeldung Aufnahmegespräch

Ich melde mich für das Aufnahmegespräch an:
(nach Erhalt der Anmeldung nehmen wir mit Ihnen Kontakt auf um ein Datum zu vereinbaren)

Kursort: Luzern

Kursbeginn:

Frau Herr


Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

 P :

 G:

Mobil:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Nationalität:.....

Bemerkungen:

.....

Datum:

Unterschrift:

Einsenden an: Schweizerisches Rotes Kreuz, Kanton Luzern, Abteilung Bildung,
Maihofstrasse 95c, Postfach, 6002 Luzern