



kreuznacher
diakonie

Anmeldung zum Basiskurs Diakonie 20__

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Basiskurs Diakonie an.

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Religion: _____

Anschrift (privat)

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel: _____

E-Mail: _____

Arbeitgeber: _____

Geschäftsfeld: _____

Gruppe/Station: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beschäftigungsumfang: _____ %

Beruf: _____

Funktion: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Zustimmung des Geschäftsfeldes / Arbeitgebers

Wir stimmen der Teilnahme zu: _____ **Datum:** _____

Unterschrift: _____
(Unterschrift Vorgesetzte/r)

Vorgesetzte/r: _____
(Name bitte nochmals in Druckschrift eintragen)

Anmeldebogen senden an:

Referat Diakonik – Ethik – Seelsorge

z.Hd. Diakonin Doris Borngässer; Ringstr. 58, 55543 Bad Kreuznach oder per E-Mail:

borngado@kreuznacherdiakonie.de, Tel. 0671 605-3260