



**Malteser**

*...weil Nähe zählt.*

## Anmeldeformular

Malteser Hilfsdienst e.V.

Ambulanter Hospizdienst Stadt- und Landkreis Schweinfurt

Deutschhöfer Str. 5

97 422 Schweinfurt

### Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Hospizvorbereitungskurs Schonungen 2020 an.

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

Telefon: .....

email: .....

\_\_\_\_\_  
Ort /Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer

oder telefonisch: 09721-93091132

oder per mail: [hospiz-sw@malteser.org](mailto:hospiz-sw@malteser.org)