



Anmeldeformular

Weiterbildung zur ehrenamtlichen Notfallseelsorge Landkreis Grafschaft Bentheim

1. Persönliche Angaben

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Wohnort:	
Telefon (mobil):	
E-Mail-Adresse:	

2. Berufliche und persönliche Angaben

Derzeitige berufliche Tätigkeit / Ausbildung:

Erfahrungen im sozialen / ehrenamtlichen Bereich:

Kirchliche oder weltanschauliche Zugehörigkeit:

3. Motivation

Warum möchten Sie sich ehrenamtlich in der Notfallseelsorge engagieren?

5. Datenschutz und Einverständnis

Ich erkläre mich mit der Verarbeitung meiner Daten einverstanden.

Mir ist bekannt, dass ein Auswahlverfahren erfolgt.

6. Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____