

## Krankenpastoral in München Nord/Ost

Dr. Veronika Bogner, Pastoralreferentin  
Leitung

Goethestraße 3  
85540 Haar

0175/7681845  
vebogner@eomuc.de  
krankenpastoral-muenchen-no@eomuc.de



Andere ehrenamtlich unterstützen

Ein Basiskurs

Schön, dass Sie sich zum Kurs „Andere ehrenamtlich begleiten“ anmelden wollen! Bitte füllen Sie den Anmeldebogen aus und unterschreiben die Kursanmeldung. Sie haben folgende Möglichkeiten, uns Ihre Anmeldung zukommen zu lassen:

- a) **Über das Pfarrbüro:** Sie können einen verschlossenen Umschlag mit dem Vermerk Kursanmeldung im Pfarrbüro der Pfarrei St. Thomas oder St. Lorenz abgeben oder in den Briefkasten einwerfen.
- b) Auf dem **Postweg** an folgende Adresse: **Krankenpastoral in München Nord/Ost, Goethestraße 3, 85540 Haar**
- c) **Digital:** Sie können uns die Unterlagen auch digital zukommen lassen:  
**krankenpastoral-muenchen-no@eomuc.de**

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Die Pfarrbüros werden Ihre Anmeldung digitalisieren und an uns Kursleiterinnen weiterleiten. Die von Ihnen zur Verfügung gestellten Daten werden wir nur für die Durchführung des Kurses verwenden.

Die Kurstermine finden Sie auf dem Flyer.

Nach dem Eingang Ihrer Anmeldung werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen.

Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung!

A handwritten signature in blue ink that reads "Veronika Bogner".

Dr. Veronika Bogner

A handwritten signature in blue ink that reads "M. Sang".

Martina Sang

**Krankenpastoral in München Nord/Ost**

Dr. Veronika Bogner, Pastoralreferentin  
Leitung

Goethestraße 3  
85540 Haar

0175/7681845  
vebogner@eomuc.de  
krankenpastoral-muenchen-no@eomuc.de



**Andere ehrenamtlich unterstützen**

**Ein Basiskurs**

## Kursanmeldung

Hiermit melde ich \_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname)

mich zum Kurs „Andere ehrenamtlich begleiten“ verbindlich an.

Der Kurs besteht aus folgenden Teilen, die verpflichtend zum Kurs gehören:

Kurstag, 15.10.2022 9.00-13.00

Kursabend, 24.11.2022 20.00-21.30 Uhr

Kursabend, 08.12.2022 20.00-21.30 Uhr

Kursabend, im Januar nach Vereinbarung mit den Teilnehmenden

Praxiseinsatz ab Ende November bei einer ehrenamtlichen Tätigkeit

Die Kursgebühr habe ich überwiesen.

Die Anmeldung ist nach Zahlungseingang gültig.

- Ich stimme der Verwendung der angegebenen Daten zur Durchführung des Kurses zu.
- Ich stimme der Verwendung meiner E-Mail-Adresse in einem Verteiler der Kursteilnehmenden zu

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte Rückseite beachten und ausfüllen!**

Name				Vorname	
Geboren am		in			
Religion/Konf.					
Adresse					
E-Mail				Tel.:	
Derzeit ausgeübte berufliche Tätigkeit					

Haben Sie Erfahrung in Nachbarschaftshilfe oder Besuchsdienst o.ä.?

Welche ehrenamtlichen Tätigkeiten nehmen Sie schon wahr oder was möchten Sie gerne einbringen?

Wieviel Zeit können Sie für die ehrenamtliche Tätigkeit zur Verfügung stellen?

Was motiviert Sie, an diesem Kurs teilzunehmen?