Bewerbungsformular
Kurs Klinische Seelsorge-Ausbildung 2023
Kursblöcke: 17. – 28.04.2023, 05. – 16.06.2023, 11. – 22.09.2023

Hiermit bewerbe ich mich verbindlich für diesen Kurs.

Die Kursgebühr und die Kosten für Unterkunft und Verpflegung zahle ich in vier Raten jeweils nach Erhalt der Rechnung vor Beginn eines Kursblockes:
- **Kursgebühr** 300,00 € pro Kursblock (bei Bewerbung bis 31.10.2022: 267,00 €)

- **Unterkunft und Vollverpflegung** pro Kursblock im EZ 533,00 € (Änderungen vorbehalten)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Tel. priv.: _____ Tel. dienstl.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Kirche/Gemeindebund: _____ Dienstgeber: _____

Vegetarische Kost ❍ Besonderheiten beim Essen: _____

❍ Am **Auswahlgespräch** am Montag, 20. März 2023 in Berlin-Wannsee nehme ich teil.
Dann entscheiden ich und die Kursleitung über meine verbindliche Teilnahme.

Die weiteren Bewerbungsunterlagen füge ich an bzw. reiche ich nach.

❍ Hiermit bestätige ich, die BEFG-Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen zu haben und gebe meine Einwilligung zur Weiterverarbeitung meiner Daten gem. § 5 DSO-BUND.

❍ Hiermit willige ich ein, dass von meinen Daten (Name, Wohnort und E-Mail-Adresse) an die anderen Teilnehmenden weitergegeben werden.

Datum und Unterschrift

_____