



Bogen für Interessierte: Todeswunsch-Schulung

Name:	
Institution:	
Telefon:	
E-Mail:	
Anfrage für	Team/Gruppe (ca. Teilnehmende) Institution/Dienst Bildungseinrichtung
Gewünschtes Format	Inhouse-Schulung für ein festes Team multiprofessionell Inhouse-Schulung für ein festes Team monoprofessionell Inhouse-Schulung für ein festes Team ehrenamtlich Inhouse-Schulung für einen Träger/eine Einrichtung Vortrag Sonstiges (z. B. themenzentrierter Workshop) Kommentar:
Gewünschter Umfang	2 volle Tage (je 8 Stunden) 2 halbe Tage (je Stunden) 1 voller Tag (8 Stunden) Weniger als 1 Tag, nämlich Stunden
Gewünschter Ort und Zeitraum	Ort: Zeitraum:
Präferenz für Präsenz oder Digital	Präsenz Digital Kommentar:
Anlass der Anfrage	