



Basiskurs Palliative Care für Pflegekräfte

1. Modul: 16.06.2025 bis 20.06.2025
3. Modul: 12.01.2026 bis 16.01.2026

2. Modul: 13.10.2025 bis 17.10.2025
4. Modul: 16.03.2026 bis 20.03.2026

Name, Vorname

Arbeitgeber

Rechnungsanschrift

Privatanschrift (falls abweichend von Rechnungsanschrift)

Telefon

Telefax

Email

- Die Rechnung soll auf mich persönlich ausgestellt werden (Privatadresse).
- Die Rechnung soll auf meinen Arbeitgeber ausgestellt werden.

Datum

Unterschrift

**Bitte ausfüllen und mit Kopie der
Examensurkunde senden an:**

Hospiz Dithmarschen gGmbH

Heseler Weg 3a,
25704 Meldorf
Telefon: 04832 - 55000
verwaltung@dithmarscherhospiz.de

<https://www.hospizverein-dithmarschen.de/stationaeres-hospiz>