**Anmeldebogen zum Lehrgang 2020**

**PROFESSIONELL BEGLEITEN BEIM FRÜHEN TOD EINES KINDES**

**Krise, Verlust und Trauer im physiologischen Geschehen von Schwangerschaft, Geburt und Weiterleben**

|  |
| --- |
| *Bitte wenn möglich elektronisch ausfüllen, danach ausdrucken, handschriftlich unterzeichnen und per Post einsenden an:**kindsverlust.ch, Lehrgang, Belpstrasse 24, 3007 Bern* |

**PERSÖNLICHE ANGABEN**

Name, Vorname:

Adresse:

E-Mail-Adresse:

Beruf:

**MOTIVATION**

Was motiviert Sie, sich vertieft mit dem Thema der professionellen Begleitung bei perinatalem Kindstod auseinanderzusetzen?

**BERUFLICHER KONTEXT**

Arbeiten Sie selbständig / in eigener Praxis / in einer Institution?

Was ist Ihre Funktion/ Ihr Aufgabengebiet?

Haben Sie Erfahrung in der professionellen Begleitung von Eltern/Familien bei perinatalem Kindstod? Wenn ja, welche?

**THEMATISCHE BERÜHRUNGSPUNKTE/ERFAHRUNGEN**

Was hat Sie in Ihrem bisherigen Leben im Zusammenhang mit dem Thema früher Kindsverlust geprägt?

Haben Sie bereits Weiterbildungen in der Thematik absolviert? Wenn ja, welche?

*Ihre Angaben werden vertraulich und nur im Zusammenhang mit Ihrer Teilnahme am Lehrgang behandelt.*

|  |
| --- |
| **Ich habe die Geschäftsbedingungen für den Lehrgang gelesen und akzeptiere sie. Meine Anmeldung für den Lehrgang 2020 ist hiermit verbindlich.**Die elektronische Kurzanmeldung auf [www.kindsverlust.ch](http://www.kindsverlust.ch) habe ich bereits erledigt.Datum / Ort:**Unterschrift:** |