



Reflexionswoche „Begleitet“

Anmeldung

Name	
Vorname	
PLZ, Ort	
Strasse	
Telefon/Handy	
Homepage	
Geburtsdatum	
Familienstand	
Staatsangehörigkeit	
Organisation/Missionsgesellschaft	
Rechnung an folgende Mail:	

Einsatzland: _____

Gesamtzeit im Ausland: _____

Länge des letzten Einsatzes: _____

Rolle/Aufgabe: _____

Grund für Aufenthalt in Deutschland: _____

Vorherige Debriefings: _____

Grund der Teilnahme:

Einnahme von Medikamenten, wozu?

Betreuung durch Psychologen, Psychiater oder Therapeut?

Besondere Diät erforderlich?

Zimmer im Wycliff-Zentrum: (bitte auswählen)

Low Budget: EZ DZ

Komfort-Zimmer: EZ DZ

Bitte ausgefüllt senden an:

B. Mack, Schönaicherstr. 31, 72631 Aichtal (oder per Mail: info@membercare.de)