



# Reflexionswoche „Begleitet“

## Anmeldung

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Strasse</b>	
<b>Tel. u. Handy</b>	
<b>Mail-Adresse</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Familienstand</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Organisation/Missionsgesellschaft</b>	
<b>Rechnung an folgende Mail:</b>	

**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: [www.tagungszentrum-karimu.de](http://www.tagungszentrum-karimu.de)

**Low Budget:**           EZ           DZ

**Komfort-Zimmer:**   EZ           DZ

**Bitte ausgefüllt senden an:**

**B. Mack, Schönaicherstr. 31, 72631 Aichtal (per Mail: [info@membercare.de](mailto:info@membercare.de))**