



## Anmeldung zur Ausbildung für die Mitarbeit in der Psychosozialen Akuthilfe

Die Anmeldung ist nach Bestätigung durch die Teamleitung vor Ort an die Kursleitung zu übermitteln.

Name: \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_ Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich zum folgenden Ausbildungskurs für die Mitarbeit in der Psychosozialen Akuthilfe des Landesverbandes für PSNV Sachsen e.V. an.

(Bitte den jeweiligen Kurs ankreuzen):

- Chemnitz (01.03. – 17.07.2023)  
Leitung: Doreen Moschke (moschke@caritas-chemnitz.de), Matthias Große (matthias.grosse@evlks.de)
- Dresden I - Heidenau (11.03. – 28.05.2023)  
Leitung: Stephan Kays (stephan.kays@johanniter.de)
- Leipzig (25.08.-19.11.2023)  
Leitung: Heike Stellmacher (stellmacher@kit-leipzig.de)
- Dresden II – Zentrum (26.08. – 03.12.2023)  
Leitung: Patrick Lorenz (patrick.lorenz@kit-dresden.de)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Bestätigung durch PSNV-Team (Krisenintervention/Notfallseelsorge) vor Ort

Name des Trägers des Teams \_\_\_\_\_ Träger des Teams \_\_\_\_\_  
Name Teamleiter/in \_\_\_\_\_

Wir unterstützen die Anmeldung zur Ausbildung in der Mitarbeit in der Psychosozialen Akuthilfe von:

\_\_\_\_\_

Den praktischen Teil der Ausbildung werden wir durch unser Team organisieren und begleiten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teamleiter/in