

**Anmeldung zur SelbA Trainer:innenausbildung 2025
(Einführungsabend 3.12.2025)**

Familienname: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Adresse (PLZ, Ort, Straße) : _____

Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

Berufliche und/oder ehrenamtliche Tätigkeiten:

Erfahrung im Umgang mit Gruppen (z.B.: Jungschar, Mütterrunde, etc.):

Warum interessieren Sie sich für die SelbA-Trainer:innenausbildung?

Werden Sie SelbA in der Gemeinde ☐ oder/und der Pfarre ☐ oder/und in betreuten
Einrichtung (z.B. Senior:innenwohnheim) ☐ anbieten?

Übernachtung: ☐ JA ☐ NEIN

Datum

Unterschrift