



**Baden-Württemberg**

MINISTERIUM FÜR SOZIALES UND INTEGRATION

## **Antragsformular „Trauerbegleitung“**

### **Daten Antragssteller/in**

Träger der  
Bildungsmaßnahme

Anschrift

Kursort

Ansprechperson

Telefon

E-Mail

### **Geplante Maßnahme**

Curriculum

Befähigungskurs zur Trauerbegleitung – nach BVT 2017 Qualitätsstandards oder nach der Rahmenempfehlung der Arbeitsgruppe Ambulante Hospizdienste in Baden-Württemberg

Große Basisqualifikation zur Trauerbegleitung – nach BVT 2017 Qualitätsstandards

Sonstige Kurse – weiterführende Informationen sind dem Antrag beizufügen

Teilnahmegebühr pro Teilnehmer/in

Beginn / Ende des Kurses

Zahl der erwarteten Teilnehmenden,  
die zugehörig sind zu einer Einrichtung  
oder einem Dienst mit Sitz und  
Tätigkeit in Baden-Württemberg,  
bei dem er/sie beabsichtigt, als  
Trauerbegleiter/in tätig zu werden.

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragsteller

Mit der Übersendung personenbezogener Daten willigen Sie in die Verarbeitung dieser zu Zwecken des von Ihnen gestellten Antrags durch das Ministerium für Soziales und Integration ein. Die Einwilligung kann jederzeit gegenüber dem Ministerium für Soziales und Integration widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf verarbeiteten Daten wird hiervon nicht berührt.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

Ministerium für Soziales und Integration  
Herrn Stede, Referat Patientenbelange,  
Ethik in der Medizin, Palliativmedizin  
Else-Josenhans-Str. 6  
70173 Stuttgart

Oder per E-Mail an: [Joerg.Stede@sm.bwl.de](mailto:Joerg.Stede@sm.bwl.de)