

Bitte senden Sie Ihre Rückmeldung bis 26.04.2019 an:

Fachstelle Altern und Pflege im Quartier im Land Brandenburg

Rudolf-Breitscheid-Str. 64 - 14482 Potsdam

Fax: 0331/ 231 607 09

E-Mail: knabe-kohlmay@fapiq-brandenburg.de

An dem zweitägigen Seminar für Fachkräfte der nach Landesrecht anerkannten Alltagsunterstützenden Angebote nach § 45a SGB XI und Kolleginnen und Kollegen der Beratungsstellen für Menschen mit Demenz und deren Angehörige am 14. Mai und 15. Mai 2019 in der Heimvolkshochschule Seddiner See

nehme ich teil

- an 2 Tagen mit Übernachtung im Einzelzimmer (130,- €)
- an 2 Tagen mit Übernachtung im Doppelzimmer (110,- €)
- an 2 Tagen ohne Übernachtung (90,- €)
- nur am Dienstag, den 14.05.2019 (50,- €)
- nur am Mittwoch, den 15.05.2019 (50,- €)

kann ich leider nicht teilnehmen

Bitte teilen Sie uns mit, an welchen Workshops Sie am Dienstag (14.05.) und/oder am Mittwoch (15.05.) teilnehmen möchten. Die Teilnehmeranzahl der Workshops sind begrenzt. Es entscheidet der Eingang der Anmeldung. Sollte Ihr Wunsch nicht mehr berücksichtigt werden können, melden wir uns bei Ihnen.

Dienstag, den 14.05.2019:

- Workshop 1: Die Demenz und ich - Den inneren Garten erkunden
- Workshop 2: Umgang mit Konflikten in der häuslichen Pflege und Betreuung
- Workshop 3: Ehrenamtskultur – Austauschforum „Wie gehe ich meinen Ehrenamtlichen um?“
- Workshop 4: Museumserlebnisse für ältere Menschen mit und ohne Demenz - Freude im Alltag durch das Erleben von Kunst und Kultur

Mittwoch, den 15.05.2019:

- Workshop 5: Die Demenz und ich - Den inneren Garten erkunden
- Workshop 6: Herausfinden was gut tut – das umfassendere Verständnis von Pflegebedürftigkeit in der Beratung von Angehörigen
- Workshop 7: Abrechnung und Umwandlung einfach erklärt
- Workshop 8: Rhythmus pur - wir bringen Menschen zusammen für mehr Lebensfreude

Name: _____

Email: _____

Träger/Unternehmen: _____
(Adresse)

Der Speicherung meiner Daten im Rahmen dieser Veranstaltung stimme ich zu.

Datum und Unterschrift:

Ggf. abweichende Rechnungsadresse:

Ich bin damit

einverstanden nicht einverstanden,

auch künftig Informationen (z.B. Veranstaltungshinweise oder FAPIQ-Materialien) zu erhalten. Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Datum und Unterschrift: