

Anmeldung

Basisqualifizierung

Alltagsbegleitung in der häuslichen Umgebung (SGB XI, § 45b)

Hiermit melde ich mich verbindlich zum o.g. Lehrgang an.
Der Lehrgang findet in der Zeit vom 21. Mai bis 12. Juni 2021 in den Räumen der Kirchengemeinde CGH, Jungfernstraße 6 in Herford statt (Termine siehe unten).

Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben !

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon/ Handy: _____

e-mail: _____

Die Teilnahmegebühr wird vom Demenzverbund Kreis Herford übernommen, es entsteht lediglich ein Eigenanteil von 25 €.

- Zur Information über Aus- und Fortbildungen sowie anderen Aktivitäten des Beraterpool OWL und dessen Kooperationspartnern dürfen meine Daten verarbeitet und genutzt werden.
Ein Widerruf für die Zukunft ist jederzeit möglich.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in oder des ges. Vertreters

Bitte senden Sie den unterschriebenen Anmeldebogen per **Email** an hv@diakoniestiftung-herford.de, per **Fax** an **05221 9149-33** oder per **Post** an **Evangelische Diakoniestiftung Herford, Bündler Str. 15 32051 Herford.**

Termine

| Wochentag | Datum | Uhrzeit |
|-----------|----------|---------------|
| Freitag | 21.05.21 | 16:00 – 19:15 |
| Samstag | 22.05.21 | 09:30 – 16:30 |
| Freitag | 28.05.21 | 16:00 – 19:15 |
| Samstag | 29.05.21 | 09:30 – 16:30 |
| Freitag | 04.06.21 | 16:00 – 19:15 |
| Samstag | 05.06.21 | 09:30 – 16:30 |
| Samstag | 12.06.21 | 09:30 – 16:30 |