

Landesverband für Hospizarbeit und Palliativmedizin Sachsen e.V.

Mitglied im Deutschen Hospiz- und PalliativVerband e.V.



Landesverband für Hospizarbeit und
Palliativmedizin Sachsen e.V.
Geschäftsstelle
Altenberger Straße 29
01277 Dresden

Anmeldung

5. Sächsischer Hospiz- und Palliativtag am 2. Juli 2011 in Dresden

Hiermit melde ich mich verbindlich an. Name und Anschrift des Teilnehmers:

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ; Ort _____

Telefon _____ eMail _____

Folgende Veranstaltungen finden parallel statt. Bitte entscheiden Sie sich für **eine** Veranstaltung.
Bitte auch Zweitwunsch* angeben, da Teilnehmerzahl begrenzt.

1. Podiumsdiskussion „Wie viele Maschen braucht das Netz?“
2. Vortrag „Trauerbegleitung und Psychotherapie – Möglichkeiten und Grenzen?“
3. Vortrag „Die Palliativversorgung und ihre Vernetzung für eine ganzheitliche Begleitung am Lebensende“
4. Workshop „Rechtliche Aspekte des Ehrenamtes“
5. Workshop „Ernährung am Lebensende“
6. Workshop „Sternenkinder Dresden e.V. – Wie Rituale bei der Trauerverarbeitung helfen können“

*Zweitwunsch Nummer _____

Die Anmeldung wird erst mit dem Zahlungseingang der Tagungsgebühr verbindlich.

Datum / Unterschrift _____

BANKVERBINDUNG
LIGA Bank eG
BLZ 750 903 00
Konto 829 61 20

VEREINSREGISTER
4188

FINANZAMT DRESDEN I
Steuer-Nr. 201 / 141/ 02521

VEREINSVORSTAND
Dr. Sylvia Schneider / Andreas Müller
Viola Müller / Knut Bräunlich
Simone Lang / Michael Ssuschke