

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 20. Januar bis zum 17. Februar 2024 in den Räumen der Christus-Gemeinde (CGH) in der Jungferstraße 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 75 €.

- 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

20.01.2024	Samstag	09:30-16:30
25.01.2024	Donnerstag	16:00-19:15
01.02.2024	Donnerstag	16:00-19:15
03.02.2024	Samstag	09:30-16:30
08.02.2024	Donnerstag	16:00-19:15
15.02.2024	Donnerstag	16:00-19:15
17.02.2024	Samstag	09:30-16:30