

„Fachtag Pflege“
8. Oktober 2018



Vorname, Name

Straße

PLZ / Ort

Dienststelle / Einrichtung

Beruf/Funktion

Tel. dienstlich

Tel. privat

E-Mail

Datum, Unterschrift d. Teilnehmenden

für Mitarbeitende der Diakonie Neuendettelsau

Stempel d. Dienststelle / Unterschrift d. Vorgesetzten

Datenschutzhinweis: Um am Seminar teilnehmen zu können, ist die Angabe dieser persönlichen Daten notwendig. Die mit * gekennzeichneten Felder sind freiwillige Angaben. Die Daten werden zur Seminarabwicklung benötigt und zu diesem Zweck nur an Gastdozenten und Kooperationspartner weitergegeben. Darüber hinaus werden die Daten vertraulich behandelt.

Einwilligung: Ich bin damit einverstanden, dass die DiaLog Internationale Akademie meine Daten zur Information/Werbung für künftige Angebote an mich nutzt. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Datum, Unterschrift

Anmeldung per FAX 09874/8-2674 oder Post an

DiaLog
Internationale Akademie
Frau Claudia Barkholz
Wilhelm-Löhe-Str. 23
91564 Neuendettelsau



„Fachtag Pflege“
8. Oktober 2018



Vorname, Name

Straße

PLZ / Ort

Dienststelle / Einrichtung

Beruf/Funktion

Tel. dienstlich

Tel. privat

E-Mail

Datum, Unterschrift d. Teilnehmenden

für Mitarbeitende der Diakonie Neuendettelsau

Stempel d. Dienststelle / Unterschrift d. Vorgesetzten

Datenschutzhinweis: Um am Seminar teilnehmen zu können, ist die Angabe dieser persönlichen Daten notwendig. Die mit * gekennzeichneten Felder sind freiwillige Angaben. Die Daten werden zur Seminarabwicklung benötigt und zu diesem Zweck nur an Gastdozenten und Kooperationspartner weitergegeben. Darüber hinaus werden die Daten vertraulich behandelt.

Einwilligung: Ich bin damit einverstanden, dass die DiaLog Internationale Akademie meine Daten zur Information/Werbung für künftige Angebote an mich nutzt. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Datum, Unterschrift

Anmeldung per FAX 09874/8-2674 oder Post an

DiaLog
Internationale Akademie
Frau Claudia Barkholz
Wilhelm-Löhe-Str. 23
91564 Neuendettelsau



Ich melde mich verbindlich für folgenden Workshop:
von 10.30 – 12.00 Uhr an:

- WORKSHOP 1**
„KULTURSENSIBLE PFLEGE GESTALTEN“
- WORKSHOP 2**
RESPECTARE
- WORKSHOP 3**
„DER GERIATRISCHE PATIENT“
- WORKSHOP 4**
„ DIE 5 ESSLINGER“
- WORKSHOP 5**
„PFLEGEGRADE MANAGEN
- WORKSHOP 6**
„DER DREI-PASS

Sollte hier kein Platz sein, möchte ich gerne zu folgendem Workshop:

Ich melde mich verbindlich für folgenden Workshop
von 14.30 – 16.00 Uhr an:

- WORKSHOP 1**
„KULTURSENSIBLE PFLEGE GESTALTEN“
- WORKSHOP 2**
RESPECTARE
- WORKSHOP 3**
„DER GERIATRISCHE PATIENT“
- WORKSHOP 4**
„ DIE 5 ESSLINGER“
- WORKSHOP 5**
„PFLEGEGRADE MANAGEN
- WORKSHOP 6**
„DER DREI-PASS

Sollte hier kein Platz sein, möchte ich gerne zu folgendem Workshop:

Ich melde mich verbindlich für folgenden Workshop:
von 10.30 – 12.00 Uhr an:

- WORKSHOP 1**
„KULTURSENSIBLE PFLEGE GESTALTEN“
- WORKSHOP 2**
RESPECTARE
- WORKSHOP 3**
„DER GERIATRISCHE PATIENT“
- WORKSHOP 4**
„ DIE 5 ESSLINGER“
- WORKSHOP 5**
„PFLEGEGRADE MANAGEN
- WORKSHOP 6**
„DER DREI-PASS

Sollte hier kein Platz sein, möchte ich gerne zu folgendem Workshop:

Ich melde mich verbindlich für folgenden Workshop
von 14.30 – 16.00 Uhr an:

- WORKSHOP 1**
„KULTURSENSIBLE PFLEGE GESTALTEN“
- WORKSHOP 2**
RESPECTARE
- WORKSHOP 3**
„DER GERIATRISCHE PATIENT“
- WORKSHOP 4**
„ DIE 5 ESSLINGER“
- WORKSHOP 5**
„PFLEGEGRADE MANAGEN
- WORKSHOP 6**
„DER DREI-PASS

Sollte hier kein Platz sein, möchte ich gerne zu folgendem Workshop:
