



Akademie für Palliativmedizin und Hospizarbeit Dresden GmbH

gefördert durch



Anmeldeformular

Anmeldemöglichkeiten:

- per E-Mail: info@palliativakademie-dresden.de
- per Fax: 0351 44402999
- per Post: Akademie für Palliativmedizin und Hospizarbeit GmbH,
Georg-Nerlich-Str. 2, 01307 Dresden

Telefonnummer für Fragen: 0351 44402902

Ich bewerbe mich verbindlich für folgenden Kurs:

Kurstitel: Pädiatrische Palliative Care
Kursleitung: Maria Janisch, Christian-Martin Müller
Ärztliche Leitung: Dr. med. Silke Nolte-Buchholtz
Kurszeitraum:

Persönliche Angaben:

Titel:

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum: **Geb.-ort:**

Privatanschrift:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon: **Fax:**

Email:
(für Versand Stundenplan und weitere Informationen)

Berufsausbildung:
(Kopie des Examens/Berufsabschlusses bitte beilegen!)

Berufsbezeichnung:

**Funktion / derzeitiger
Tätigkeitsbereich:**

Adresse der Einrichtung:

Name:

Abteilung:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon: Fax:

Email:

Die Kursgebühren werden finanziert von:

Rechnungsadresse:

Straße:

PLZ:

Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger

Wie haben Sie von diesem Kurs erfahren?

Internet

- Homepage APHD
- Ärztekammer
- DGP
- Sonstige: _____

Printmaterial

- Flyer
- Fachzeitschrift für Ärzte
- Fachzeitschrift für Pflegende
- Sonstige: _____

Arbeitgeber

- Ärztlicher Direktor/in
- Chefarzt/in
- Pflegedienstleitung
- Stationsleitung
- Intranet
- Auslage im Krankenhaus
- Sonstige: _____

Ich habe bereits in der Vergangenheit einen Kurs in der APHD absolviert und mich direkt informiert

Sonstiges (Bekannte/Kollegen, Verbände, Kongresse,...):

Gästezimmer:

ja

nein

Anreise am: _____ **Abreise am:** _____

(In unserem Gästeresort stehen insgesamt 7 Einzelzimmer und 2 Doppelzimmer zur Verfügung. Eine Übernachtung kostet im Einzelzimmer 38,- € (inkl. MwSt., ohne Frühstück) und im Doppelzimmer 68,- € (inkl. MwSt., ohne Frühstück). **Die Zimmer können nur nach Verfügbarkeit gebucht werden. Eine Reservierung ist erst nach Bestätigung durch die Akademie für Palliativmedizin und Hospizarbeit verbindlich!** Es besteht die Möglichkeit das Mittagessen in der Cafeteria einzunehmen.

Bitte senden Sie uns zusammen mit dieser Selbstauskunft ein Motivationsschreiben, Ihren beruflichen Lebenslauf sowie eine Kopie des Examenszeugnisses / Approbationsurkunde für die Teilnahme an diesem Kurs zu.

Eine Entscheidung über die Teilnahme erhalten Sie von uns schriftlich bis spätestens 31.10.2017. Die Stornierung der Anmeldung ist bis zum 15.11.2017 kostenlos möglich. Sie bedarf der Schriftform. Bei späterer Absage wird der Rechnungsbetrag als Ausfallgebühr in voller Höhe fällig, wenn kein Ersatzteilnehmer benannt bzw. der Platz nicht besetzt werden kann. Darüber hinaus gelten unsere Allgemeinen Teilnahmebedingungen.

Möchten Sie über weitere Weiterbildungsangebote unserer Einrichtung informiert werden?

ja

.....
Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer/-in

Bitte beachten Sie: Außer der Rechnung, die Sie per Post erhalten, werden alle weiteren Informationen per E-Mail versandt.