

Anmeldung

Ich habe Interesse an einem

- Allgemeinen Pflegekurs (einmal wöchentlich) ab: _____
- Allgemeinen Pflegekurs (Wochenende) ab: _____
- Pflegekurs „Demenz“ (einmal wöchentlich) ab: _____
- Kurs für Nachbarschaftshelfer (Tagesseminar) am: _____

Ich pflege selber Ehepartner Elternteil Großeltern Kind

Meine Krankenkasse: _____

Krankenkasse zu Pflegende(r): _____

Folgende Themen/Fragen sind mir wichtig: _____

Als Teilnehmer/in melde ich mich verbindlich an:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift: _____

Der Pflegekurs findet ab einer Teilnehmerzahl von 6 Personen statt. Sie erhalten eine Bestätigung.

Veranstaltungsort: Beratungszentrum des Pflegenetzwerkes Leipzig e.V.,
Anreise mit Tram 1, 3, 8 bis „Friedrich-List-Platz“.

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung per Post, per Fax oder per E-Mail an:

Pflegenetzwerk Leipzig e.V.
Rosa-Luxemburg-Str. 27 (Listhaus)
04103 Leipzig
Tel. 0341 5832411
Fax 0341 5832422
Mail kontakt@pflegenetzwerk-leipzig.de

Unser Pflegekurs wird von Fachpersonal aus der Pflege unseres Netzwerkes durchgeführt. Unterstützt werden wir durch Referenten unserer Netzwerkpartner: Sanitätshaus, Apotheke, Bestatter sowie AOK Plus und Hospizverein Leipzig e.V.

Weitere Informationen erhalten Sie gern telefonisch oder im Internet unter www.pflegenetzwerk-leipzig.de.