

## **Anmeldung - verbindlich - für den Palliative-Care-Kurs 1/2025 für professionell Pflegende (160 Std.)**

### **Angaben zur Teilnehmerin / Teilnehmer**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

### **Angaben zum Anmelder / Arbeitgeber:**

Ansprechpartner: / Rechnungsanschrift: \_\_\_\_\_

Wir bitten um Überweisung des Gesamtbetrages von 1.450,- € bis zum 27.12.2024 an die unten aufgeführte Bankverbindung.

Der Kurs findet an den Standort **Burgstr. 10 in Aurich** an folgenden Terminen statt (eine Mindestanwesenheit von 90% = 144 h ist zur erfolgreichen Teilnahme erforderlich):

#### **Blockwoche:**

**Beginn:** **27.01. – 31.01.2025 (Nur 27.01.2024 Beginn um 10.00 Uhr)**  
9.00 - 12.30 Uhr und 13.30 - 16.45 Uhr

#### **Weitere Termine:**

**Theoriemodul:** **06.02. – 08.02.2025**  
**20.02. – 22.02.2025**  
**27.03. – 29.03.2025**  
**24.04. – 26.04.2025**  
Donnerstags 17.00 - 20.15 Uhr  
Freitag und Samstag 9.00 - 12.30 Uhr und 13.30 – 16.45 Uhr

**Abschlussmodul:** **04.06.2025 – 06.06.2025**  
Mittwoch - Freitag 9.00 – 16.45 Uhr

In einer Hospitationsphase etwa zwischen dem 2. Themenmodul und dem Abschlussmodul muss eine Hospitation in einer Einrichtung der Palliativversorgung im Umfang von 20h geleistet werden.

Ihre Anmeldung bestätigen wir direkt nach Eingang Ihrer Anmeldung per **FAX 04941-9918892** oder E-Mail an [weiterbildung@palliativ-aurich.de](mailto:weiterbildung@palliativ-aurich.de).

Sollte der Kurs bereits besetzt sein, erhalten Sie darüber ebenfalls umgehend Nachricht.

**Palliative Care Team Aurich/Ostfriesland GmbH**  
Wallinghausener Straße 8, 26603 Aurich

**Geschäftsführung**  
**Marion Steinmeier**  
Tel. 04941 / 99 188 90  
steinmeier@palliativ-aurich.de

**Amtsgericht Aurich**  
HRB-Nr. 20 13 84  
Steuer-Nr. 54/206/00168

Ltd. Koordinatorin  
**Elke Rabenstein**  
Tel. 04941 / 9918890  
[info@palliativ-aurich.de](mailto:info@palliativ-aurich.de)

**Wir sind 24h für Sie erreichbar!**  
Tel. 0172/4560 335  
[www.palliativ-aurich.de](http://www.palliativ-aurich.de)

**Bankverbindung**  
Sparkasse Aurich-Norden  
IBAN DE08 2835 0000 0001 0998 03  
BIC: BRLADE21ANO  
BLZ 283 500 00 Konto-Nr. 1099 803