

Anmeldung - verbindlich - für den Palliative-Care-Kurs 2/2025 für professionell Pflegende (160 Std.)

Angaben zur Teilnehmerin / Teilnehmer

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Berufsbezeichnung: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Angaben zum Anmelder / Arbeitgeber:

Ansprechpartner: / Rechnungsanschrift: _____

Wir bitten um Überweisung des Gesamtbetrages von 1.450,- € bis zum 01.08.2025 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: **08.09. – 12.09.2025 (Nur 08.09.2025 Beginn um 10.00 Uhr)**
9.00 - 12.30 Uhr und 13.30 - 16.45 Uhr

Weitere Termine:

Theoriemodul: **25.09. – 27.09.2025**
06.11. – 08.11.2025
27.11. – 29.11.2025
11.12. – 13.12.2025
Donnerstags 17.00 - 20.15 Uhr
Freitag und Samstag 9.00 - 12.30 Uhr und 13.30 – 16.45 Uhr

Abschlussmodul: **07.01.2026 – 09.01.2026**
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.

Sollte der Kurs bereits besetzt sein, erhalten Sie ebenfalls umgehend eine 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

Wir sind 24h für Sie erreichbar!
Tel. 0172/4560 335

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