

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs Palliative Versorgung zu Hause an.

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Datum/ Unterschrift

Ihre Anmeldungsdaten werden nach der DSGVO Verordnung verarbeitet und dienen ausschließlich organisatorische Zwecke dieser Seminarreihe.

Bitte bis 05.10.2018 senden an:

Hospizdienst Rastatt e.V.

Carl-Friedrichstraße 10
76437 Rastatt

TEL: 07222/ 775 40

FAX: 07222/ 775 60

EMAIL: s.fietz@hospizdienst-rastatt.de

Allgemeine Hinweise

VERANSTALTER

Hospizdienst Rastatt e.V.

KURSLEITUNG

Susanne Fietz

Krankenschwester,
Hospizdienst Koordinatorin

Iris Pinkinelli

Krankenschwester,
ehren. Sterbebegleiterin

Frau Fietz und Frau Pinkinelli haben Zusatzausbildungen zur und langjährige Erfahrung im Bereich Palliativ Care.

VERANSTALTUNGORT

Caritasverband
Carl-Friedrichstraße 10
76437 Rastatt



HOSPIZDIENST
RASTATT E.V.

www.Hospizdienst-Rastatt.de



**HOSPIZDIENST
RASTATT E.V.**

**Ein Kursangebot für
pflegende Angehörige und
Interessierte**

**PALLIATIVE
VERSORGUNG ZU HAUSE**

**Eine Veranstaltung
des Hospizdienstes Rastatt e.V.**