

Fax-Anmeldung

Fax-Nr.: 0201 / 805 - 2602

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der Veranstaltung zum 8. Essener Pfllegetag „Jung und alt pfllegt alt und jung“ am Freitag, 21. November 2014, an.

- Bitte in Druckschrift ausfllen -

Eine Mitgliedschaft im Verein „Essener Pfllegetag e.V.“ besteht

- persnlich
- ber die Institution _____
- Ich bin Auszubildende/r, Schlerin/Schler in Pfllegeberufen

der Pfllegeschule: _____

Name: _____

Beruf: _____

Einrichtung: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Tel.: _____ Unterschrift: _____

Anmeldemodalitten

Auf dieser Anmeldung kreuzen Sie bitte jeweils einen Workshop am Vormittag und am Nachmittag an, an dem Sie gerne teilnehmen mchten. **Bitte beachten Sie, dass sich der Workshop 8 ber Vor- und Nachmittag (mit der gleichen Teilnehmergruppe) erstreckt. Somit kann hierbei kein zweiter Workshop gewhlt werden.** Geben Sie uns zustzlich jeweils eine Workshop-Alternative an, falls wir Ihre Reservierung fr den erstgenannten Termin nicht mehr bercksichtigen knnen. **Wird der Workshop 8 als Alternative gewhlt, gilt diese Alternative fr vormittags und nachmittags.**

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, daher entscheidet die Reihenfolge des Eingangs der Anmeldung ber die Teilnahme.

am Vormittag:

- | 1. Wunsch | Alternativ: |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> WS 1 | <input type="checkbox"/> WS 1 |
| <input type="checkbox"/> WS 2 | <input type="checkbox"/> WS 2 |
| <input type="checkbox"/> WS 3 | <input type="checkbox"/> WS 3 |
| <input type="checkbox"/> WS 4 | <input type="checkbox"/> WS 4 |
| <input type="checkbox"/> WS 5 | <input type="checkbox"/> WS 5 |
| <input type="checkbox"/> WS 6 | <input type="checkbox"/> WS 6 |
| <input type="checkbox"/> WS 7 | <input type="checkbox"/> WS 7 |
| <input type="checkbox"/> WS 8 | <input type="checkbox"/> WS 8 |

am Nachmittag:

- | 1. Wunsch | Alternativ: |
|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> WS 9 | <input type="checkbox"/> WS 9 |
| <input type="checkbox"/> WS10 | <input type="checkbox"/> WS 10 |
| <input type="checkbox"/> WS11 | <input type="checkbox"/> WS 11 |
| <input type="checkbox"/> WS12 | <input type="checkbox"/> WS 12 |
| <input type="checkbox"/> WS13 | <input type="checkbox"/> WS 13 |
| <input type="checkbox"/> WS14 | <input type="checkbox"/> WS 14 |
| <input type="checkbox"/> WS15 | <input type="checkbox"/> WS 15 |

WS 8 Fortsetzung vom Vormittag

Die Teilnahmegebr betrgt fr

Schlerinnen und Schler, Auszubildende/r in Pfllegeberufen 25,- Euro

(bitte Nachweis bei der Veranstaltung vorlegen)

Mitglieder des „Essener Pfllegetag e.V.“ 48,- Euro

Nichtmitglieder 68,- Euro

Die Teilnahmegebr umfasst Pausengetrtnke, Mittagessen sowie Tagungsunterlagen.