

## Anmeldung

### Basisqualifizierung

### Alltagsbegleitung in der häuslichen Umgebung (SGB XI, § 45b)

Hiermit melde ich mich verbindlich zum o.g. Lehrgang an.  
Der Lehrgang findet in der Zeit vom 22. Oktober bis 20. November 2021 in den Räumen der Kirchengemeinde CGH, Jungfernstraße 6 in Herford statt (Termine siehe unten).

*Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben !*

**Name:** \_\_\_\_\_  
**Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_  
**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
**PLZ/ Ort:** \_\_\_\_\_  
**Telefon/ Handy:** \_\_\_\_\_  
**e-mail:** \_\_\_\_\_

Die Teilnahmegebühr wird vom Demenzverbund Kreis Herford übernommen, es entsteht lediglich ein Eigenanteil von 75 €.

- Zur Information über Aus- und Fortbildungen sowie anderen Aktivitäten des Beraterpool OWL und dessen Kooperationspartnern dürfen meine Daten verarbeitet und genutzt werden.  
Ein Widerruf für die Zukunft ist jederzeit möglich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/in oder des ges. Vertreters

Bitte senden Sie den unterschriebenen Anmeldebogen per **Email** an [hv@diakoniestiftung-herford.de](mailto:hv@diakoniestiftung-herford.de), per **Fax** an **05221 9149-33** oder per **Post** an  
**Evangelische Diakoniestiftung Herford, Bündler Str. 15 32051 Herford.**

#### Termine

Wochentag	Datum	Uhrzeit
Freitag	22.10.21	16:00 – 19:15
Samstag	23.10.21	09:30 – 16:30
Samstag	30.10.21	09:30 – 16:30
Freitag	05.11.21	16:00 – 19:15
Freitag	12.11.21	16:00 – 19:15
Samstag	13.11.21	09:30 – 16:30
Freitag	19.11.21	16:00 – 19:15
Samstag	20.11.21	09:30 – 16:30