

# ANMELDEFORMULAR – GUT BEGLEITET BEI DEMENZ

## Optionale Qualifizierung mit Zertifikat nach § 45 SGB XI



### Private Anmeldung

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu der Schulungsmaßnahme „Gut begleitet bei Demenz“ an.

### Anmeldung über Pflegedienst

Hiermit melden wir **verbindlich** folgende Person zu der Schulungsmaßnahme „Gut begleitet bei Demenz“ an. Bitte für jede Person ein eigenes Formular benutzen.

Die Schulung findet im Zeitraum 08.11.2019 – 31.01.2020 freitags ab 15.00 Uhr im Bürgerzentrum Alte Feuerwache e.V., Melchiorstraße 3, 50670 Köln.

### Teilnehmergebühr 200,- Euro (private Anmeldung)

Für Teilnehmer, die sich nach Abschluss des Kurses verpflichten, mindestens ein Jahr in einer vereinsangehörigen Demenz-WG tätig zu sein, **reduziert sich die Teilnehmergebühr auf 150,- Euro.**

### Teilnehmergebühr 350,- Euro (für Pflegedienste, die Ihre Mitarbeiter schulen lassen möchten).

### Die Teilnehmergebühr ist unverzüglich nach Anmeldung fällig.

Getränke und ein Handout zum Abschluss sind im Preis enthalten.

Um das Zertifikat zu erhalten, ist die Teilnahme an allen Modulen, sowie eine Hospitation in einer Wohngemeinschaft erforderlich. Bei Verhinderung an einem Termin, bitte im Vorfeld die Leitung der Fortbildung ansprechen.

**Anmeldungen sind bis einschließlich 18.10.2019 möglich.** Die Plätze werden nach Eingang der Seminargebühr vergeben.

Ich verpflichte mich, im Anschluss an die Fortbildung mindestens 12 Monate in einer vereinsangehörigen Wohngemeinschaft zu werden.

Name .....  
Vorname .....  
Straße .....  
PLZ / Ort .....  
Telefon .....  
E-Mail .....  
WG / Pflegedienst .....

### AGBs

1. Seminarort und Leistungsbeschreibung wie im Fortbildungsangebot beschrieben.
2. Der Teilnehmer verpflichtet sich, die Teilnahmegebühr unverzüglich mit der Anmeldung auf das Konto des Vereins zu überweisen.
3. Bei Nichtteilnahme entstehen Ihnen bei einer Absage bis zu **zwei** Wochen vor der Fortbildung keine Kosten, bei bis zu 7 Tagen vor Veranstaltungsbeginn werden 30 % Bearbeitungsgebühr fällig, danach wird der volle Teilnahmebetrag einbehalten.
4. Der Verein behält sich das Recht vor, bei einer zu geringen Zahl von Anmeldungen oder aus anderen schwerwiegenden Gründen die Veranstaltung abzusagen. Selbstverständlich werden dann die bereits gezahlten Teilnehmerbeträge in voller Höhe an die Teilnehmer zurück überwiesen.
5. Ein besonderer Versicherungsschutz für die Teilnehmer besteht nicht.
6. Mit der Anmeldung werden die AGBs anerkannt.
7. Gerichtsstand ist Köln.
8. Zahlungen sind zu leisten auf das Konto Sparkasse Kölnbonn · IBAN DE 26 3705 0198 1933 2631 03 · BIC COLSDE 33XXX

Ort, Datum und Unterschrift

**GEMEINSAM LEBEN MIT DEMENZ e.V.**

c/o Wohnkonzepte Schneider gGmbH · Gut Klosterhof · Prämonstratenser Str. 53 · 51069 Köln  
Sparkasse Kölnbonn · IBAN DE 26 3705 0198 1933 2631 03 · BIC COLSDE 33XXX · Amtsgericht Köln VR 19055