

Anmeldeformular

Bitte richten Sie Ihre Anmeldung bis **spätestens zum 29. Januar 2027** per E-Mail an:

HAGE / Arbeitsbereich KASA
Wildunger Str. 6/6a
60487 Frankfurt
kasa@hage.de

Hiermit melde ich mich zum fünfteiligen Seminar zur Koordination in ambulanten Hospizdiensten (40 h) von März 2027 bis Juni 2027 an:

Name, Vorname Titel	
Institution	
Straße/Postfach	
PLZ/Ort	
Telefon/Fax	
E-Mail	
Ort, Datum, Unterschrift	

- ☐ Ja, ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung der angegebenen Daten im Rahmen der Veranstaltungsorganisation einverstanden.
- ☐ Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Name, Vorname, Institution, Ort) in der Teilnehmerliste aufgeführt werden.
- ☐ Ja, ich möchte über HAGE-Angebote, Fachtagungen, Weiterbildungen im Bereich Gesundheitsförderung/Prävention per E-Mail, informiert werden.

Die Seminargebühr beträgt **500,- Euro**. Darin enthalten sind die Seminarunterlagen sowie Pausengetränke, Obst und Kekse.

Das Seminar findet ab 8 Teilnehmenden statt. Bei einer Absage Ihrerseits bis zum 29. Januar 2027 wird keine Teilnahmegebühr fällig. Bei späteren Absagen oder Nichterscheinen wird die volle Seminargebühr berechnet.

Sie erhalten nach dem 29. Januar 2027 eine Rechnung über die Teilnahmegebühr. Bitte überweisen Sie **erst nach** Erhalt der Rechnung.