

**14. Hospiz- und Palliativtag Schleswig-Holstein:**

**Grenz-Situationen?!**

**Sterben und Trauern. Von Idealen und Wirklichkeiten.**

**Veränderte Bedingungen und besondere Gruppen in der Begleitung**

---

Sonnabend, 26. Oktober 2019,

10.00 bis 19.00 Uhr

Tagungshotel Waldschlösschen, Kolonnenweg 152, 24837 Schleswig

Veranstalter: Ambulanter Hospizdienst Schleswig und

Hospiz- und Palliativverband Schleswig-Holstein e.V.

\* Dieser Bogen darf zu Anmeldezwecken auch vervielfältigt werden! \*

An den

Hospiz- und Palliativverband Schleswig-Holstein (HPVSH)

per Post an: Alter Markt 1-2, 24103 Kiel

per Fax an: 0431 – 97 1023 52

per E-Mail eingescannt an: info@hpvsh.de

**ANMELDUNG**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

ggf. Titel/Akad. Grad: \_\_\_\_\_

Einrichtung/Institution/Initiative: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Zum 14. Hospiz- und Palliativtag Schleswig-Holstein**

**melde ich mich verbindlich (!) an.**

**Für Ärzte (10) und beruflich Pflegende (6) gibt es Fortbildungspunkte.**

Ich bin:

(=&gt; Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ( ) Vollzahler und zahle einen TN-Beitrag in Höhe von **95,-- Euro**
- ( ) HPVSH-Mitglied und zahle einen TN-Beitrag in Höhe von **80,-- Euro**
- ( ) Mitglied eines ehrenamtlich koordinierten ambulanten Hospizdienstes und zahle einen TN-Beitrag in Höhe von **60,-- Euro**

Ich benötige eine **Rechnung** an folgende Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_

Die Rechnung wird in der Regel mit den Teilnehmerunterlagen ausgehändigt.

Ist eine Rechnung vorab gewünscht? - Dann bitte hier ankreuzen ( ).

**Sie haben die Möglichkeit, kostenlos an zwei Workshops teilzunehmen – bitte kreuzen Sie zwei Workshops an und kennzeichnen Sie zusätzlich zwei weitere Workshops mit „E“ als Ersatz-Workshops. Die Vergabe erfolgt nach der Reihenfolge der Anmeldung.**

An folgenden **Workshops** möchte ich teilnehmen (in der Tagungsgebühr inkl.):

Nr.	Thema	Leitung	
WS 1	„Sterben im Krankenhaus – ein vergessener Ort?“	Roland Repp (Kiel)	
WS 2	„Wenn eine Herzinsuffizienz austherapiert ist – Palliativmedizinische Symptomlinderung bei nichtmalignen Erkrankungen im Endstadium“	Heike Roth (Schleswig)	
WS 3	„Trauern psychisch Kranke anders?“	Kerstin Jakobi (Schleswig)	
WS 4	„Hospiz- und Palliativversorgung im Friederica von Ellendsheimhaus Kiel: Sterben in einer Pflegeeinrichtung“	Brigitte Greiner (Kiel)	
WS 5	„Sterbende mit Demenz begleiten“	Petra Scholz (Bremen)	
WS 6	„Hinter Mauern und (unsichtbaren) Gittern sterben“	Petrus Ceelen (Stuttgart)	
WS 7	„Sterben auf der Straße“	Lutz Regenberg (Lübeck)	
WS 8	„Trauern – ganz anders?! Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen“	Raili Koivisto (Hamburg)	
WS 9	„Intuition – Integration – Migration. Sektorenübergreifende Hospizarbeit“	Ulrike Ritterbusch, Karin Scheer und Ferya Banaz-Yasar (Essen)	
WS 10	„Kommunikation am Lebensende“	Felix Hütten (München)	

**Verpflegung (in der Tagungsgebühr inkl.):**

Ich esse Vollkost/vegetarisch ( )  
Vegan ( )

- evtl. Lebensmittelunverträglichkeiten bitte angeben: \_\_\_\_\_

**Sonstige Bemerkungen:**

Für die Teilnahme am 14. Hospiz- und Palliativtag Schleswig-Holstein sind das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular und die Überweisung der Tagungsgebühr auf das unten genannte Bankkonto **bis spätestens zum 18. Oktober 2019** obligatorisch. Bei einer Absage der Teilnahme bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn ist eine Erstattung der Kosten möglich.

Sollte die Zahlung später als 8 Tage vor Beginn des HUPT erfolgen, bitten wir um Vorlage des Überweisungsbeleges zum Beginn der Veranstaltung im Tagungsbüro.

Die Tagungsgebühr überweisen Sie bitte auf das **Konto des HPVSH e.V.**  
**IBAN: DE12 2105 0170 1002 8983 67, BIC: NOLADE21KIE**  
mit dem Verwendungszweck: **HUPT 2019 + Name des Teilnehmers.**

**Datenschutz/Fotoaufnahmen:**

Der HPVSH e.V. speichert die personenbezogenen Daten aller Vertragspartner und Teilnehmer in maschinenlesbarer Form zur Abwicklung des mit dem Vertragspartner bestehenden Vertragsverhältnisses, zur Kontaktaufnahme und zur Zusendung von Informationen im Rahmen des 14. Hospiz- und Palliativtags Schleswig-Holstein ab. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Der Vertragspartner bzw. Teilnehmer hat folgende Rechte: Recht auf Bestätigung und Auskunft (Inhalt der gespeicherten Daten, Dauer, Zweck etc.), Recht auf Berichtigung, Recht auf Löschung („Recht auf Vergessenwerden“), Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, Recht auf Datenübertragbarkeit, Recht auf Widerspruch, Recht auf Widerruf einer datenschutzrechtlichen Einwilligung.

Möchten Sie diese Rechte geltend machen, so richten Sie Ihre Anfrage bitte unter eindeutiger Identifizierung Ihrer Person per E-Mail an: [info@hpvsh.de](mailto:info@hpvsh.de) oder per Post an HPVSH e.V., Alter Markt 1-2, 24103 Kiel. Ein Widerruf ist nur dann nicht möglich, wenn für einen einzelnen Datenverarbeitungsvorgang die Verarbeitung von Gesetzes wegen angeordnet oder ohne Widerrufsmöglichkeit erlaubt ist.

Sie haben zudem das Recht, sich bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bei uns zu beschweren. Die Datenschutzerklärung des HPVSH e. V. finden Sie unter <https://www.hpvsh.de/datenschutzerklaerung>.

Mit einer möglichen Veröffentlichung der von mir im Rahmen der Veranstaltung erstellten Bild-, Ton- und Filmaufnahmen in Print- und Online-Medien zeige ich mich einverstanden. Der HPVSH e.V. ist damit zu einer zeitlich und örtlich uneingeschränkten und unbegrenzten Nutzung, Speicherung und Verwendung der Aufnahmen berechtigt. Wir machen darauf aufmerksam, dass die Bilder während der Zeit der Veröffentlichung von beliebigen Personen betrachtet werden können und dass die Bilder aus dem Netz heruntergeladen werden könnten.

Ort und Datum

Unterschrift