

.....
(Name, Vorname)

.....
(Straße)

.....
(Postleitzahl) (Ort)

.....
(Telefon)

.....
(Organisation)

.....
(E-Mail)

■ Rückantwort

Kongress: „Demenz –
wir gehen gemeinsam
den Weg“

Freitag, 14. März 2014



DRK-LV Saarland

Silke Hoffmann

Wilhelm-Heinrich-Str. 9

(Straße und Hausnummer oder Postfach)

66117

(Postleitzahl)

Saarbrücken

(Bestimmungsort)

2. DRK-Kongress „Demenz – wir gehen gemeinsam den Weg“ Freitag, den 14. März 2014, bigEppel, Europaplatz 4, 66571 Eppelborn

An folgendem Workshop möchte ich teilnehmen (bitte ankreuzen)

- Workshop 1**
„Wir kommunizieren gemeinsam“
- Workshop 2**
„Nichts ruft die Erinnerung an die Vergangenheit so lebhaft wach wie die Musiktherapie“
- Workshop 3**
„Wir gehen gemeinsam zum Sport“ – Therapie und Prävention durch Bewegung
- Workshop 4**
Schmerzmanagement in der Pflege bei chronischen Schmerzen

Alternativ nehme ich am Workshop Nr. _____ teil.

Rückmeldung bis Freitag, 7. Februar 2014