



## Anmeldeformular

An die  
**HAMBURGER ANGEHÖRIGENSCHULE**  
**Angehörigenberatung**  
 in der Asklepios Klinik Harburg  
 Haus 3 Raum 05  
 Eißendorfer Pferdeweg 52  
**21075 Hamburg**

**Angehörigenberatung**  
 der Hamburger Angehörigenschule

**Bürozeiten AK Harburg**      **Bürozeiten AK Barmbek**  
**Haus 3A, Raum 05**      **3. Stock, Raum 3.320**  
 Mo, Fr 11:30 - 13.00 Uhr      Di 11.30 - 13.00 Uhr  
 Mi 16.30 - 18.00 Uhr      Do 14.30 - 16.00 Uhr

**Telefon:**      **040 / 1818 86 - 33 07**  
**Telefax:**      **040 / 1818 86 - 30 39**

**E-mail:**      [info@angehoerigenschule.de](mailto:info@angehoerigenschule.de)  
**Internet:**      [www.angehoerigenschule.de](http://www.angehoerigenschule.de)

### Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Bitte kreuzen Sie an, an welchem Kurs sie teilnehmen möchten und tragen die Kursdaten ein.  
 Rufen Sie uns gerne an, wenn Sie Fragen haben.

<b>✗ Bitte ankreuzen</b>	<b>Welcher Kurs?</b>	<b>Wann?</b> Kursdaten hier bitte selbst eintragen!	<b>Wo?</b> (AK Barmbek, AK Harburg)	<b>Kosten</b>
	<b>Orientierungskurs</b> „Was tun bei Pflegebedürftigkeit?“			kostenlos
	<b>Pflegekurs:</b> „Pflegen zu Hause, Infos, Tipps & Tricks“			kostenlos
	<b>Wochenend-Pflegekurs</b> „Pflegen zu Hause, Infos, Tipps & Tricks“			kostenlos
	<b>Spezialpflegekurs</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Demenz</li> <li>o Parkinson</li> <li>o Schlaganfall</li> <li>o Multiple Sklerose</li> <li>o Darmkrebs</li> </ul>			kostenlos
	<b>Spezialkurs Kinaesthetics</b> Individuelle Bewegungsunterstützung			25,- € für Arbeitsbuch u. Zertifikat

Bei weiteren Kursen bitte selber eintragen:

--	--	--	--	--

- Ich benötige während meines Kursbesuches eine Ersatzpflegekraft und bitte um Beratung hierzu !
- Ich habe noch einige Fragen zum Kurs / zum Thema Angehörigenpflege. Bitte rufen Sie mich an.

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

**Strasse:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Tel: / ggf: E-mail** \_\_\_\_\_

**Datum / Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Ihre Angaben werden bis auf Widerruf zu schriftlichen und telefonischen Kontaktaufnahme gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.  
 Alle Angaben sind freiwillig.



Unternehmen Leben



ASKLEPIOS  
Gemeinsam für Gesundheit



Deutschlands größte Krankenkasse



Kinaesthetics