|  |  |
| --- | --- |
| **Wochen der Pflege in Potsdam**  **Netzwerk Älter werden in Potsdam** | **Netzwerk Älter werden in Potsdam**  **Koordination Imke Bremer**  **Tel. 0163 6746679**  **kontakt@aelter-werden-in-Potsdam.de** |
|  |  |

Wir bitten um **Rückmeldung** auf diesem **Formblatt (per Mail)** bis spätestens 15.3.21

**Eintrag in das Programmheft/ Übersicht Wochen der Pflege**

**vom 03. Mai 2021 bis 21. Mai 2021**

**Wochentag:**

**Datum:**

**Titel der Veranstaltung** (kurz und prägnant)

**Kurzinformation zum Inhalt der Veranstaltung**

**Veranstaltungsort**

**Anschrift**:

**Erreichbarkeit:**

**(Tram/Bus)**

**Veranstaltungszeit: von Uhr bis Uhr**

**Konditionen**

**Behindertengerecht: Ja O Nein O**

(bitte ankreuzen)

**Anmeldung/begrenzte Personenzahl:**

**Ist es möglich und empfehlenswert, vor Ort eine Betreuung Pflegebedürftiger durch ehrenamtliche Helfer zu gewährleisten? (Kann evtl. bei Bedarf organisiert werden)**

**Ja O Nein O**

(bitte ankreuzen)

**Veranstalter** (bitte genaue Bezeichnung und in Druckschrift ausfüllen)

**Name der Einrichtung:**

**Anschrift:**

**Telefon/Fax:**

**E-Mail:**

**Ansprechpartner/in:**

**Vertretung:**

Potsdam,

Datum Unterschrift Stempel