

## Organisatorische Hinweise

### Veranstalter:

Akademie für Palliativmedizin, Palliativpflege  
und Hospizarbeit Nordhessen e.V.

Bergmannstraße 32

34121 Kassel

Tel.: 0561 937-3258

Fax: 0561 937-3268

E-Mail: [info@apph-nordhessen.de](mailto:info@apph-nordhessen.de)

Internet: [www.apph-nordhessen.de](http://www.apph-nordhessen.de)

in Zusammenarbeit mit:

Palliativbereich der Medizinischen Klinik

Rotes Kreuz Krankenhaus Kassel gGmbH

Hansteinstraße 29, 34121 Kassel

Tel.: 0561 3086-350, Fax: 0561 3086-444

E-Mail: [helbing@rkh-kassel.de](mailto:helbing@rkh-kassel.de)

Internet: [www.rkh-kassel.de](http://www.rkh-kassel.de)

Deutsche Angestellten-Akademie

Fachbereich Gesundheit und Soziales

Angersbachstraße 4, 34127 Kassel

Tel.: 0561 80706-153, Fax.: 0561 80706-188

E-Mail: [andrea.schmidt-jungblut@daa-bw.de](mailto:andrea.schmidt-jungblut@daa-bw.de)

Akademie für Palliativmedizin,  
Palliativpflege und Hospizarbeit  
Nordhessen e.V.

durch die Landesärztekammer Hessen  
anerkannte Weiterbildungseinrichtung

# Weiterbildung Palliativmedizin

## 2. Halbjahr 2010

nach dem

*Kursbuch Palliativmedizin*

- Entwurf/Stand: 26. November 2004 -

Herausgeber: Bundesärztekammer,

Deutsche Gesellschaft für Palliativmedizin



Akademie für Palliativmedizin,  
Palliativpflege und Hospizarbeit  
Nordhessen e.V.  
Bergmannstraße 32

34121 Kassel

Fax: 0561 937-3268

## Organisatorisches:

### Tagungsort:

Schlosshotel Wilhelmshöhe in Kassel

### Übernachtung:

Für Kursteilnehmer/-innen reserviert das Tagungs-Hotel ein Zimmerkontingent zum Sonderpreis von **€ 69,-/ÜN +FS** (Einzelzimmer)  
**Stichwort: „(bitte Kurs-Nr. angeben)“**

### Reservierung und Auskunft:

Herr Gerlach  
Tel. 0561 3088-416  
Fax 0561 3088-428  
E-Mail [bankett@schlosshotel-kassel.de](mailto:bankett@schlosshotel-kassel.de)

### Anmeldung/Rücktritt:

Wir bitten um eine frühzeitige schriftliche und somit verbindliche Anmeldung. Bei Überbelegung berücksichtigen wir die Anmeldungen nach der Reihenfolge des Posteingangs.

Sie erhalten von uns eine Anmeldebestätigung, weiterführende Kurs-Informationen und eine Rechnung über die Kursgebühr, die bis 2 Wochen vor Kursbeginn überwiesen sein muss.

Ein Rücktritt von der Anmeldung ist bis 8 Wochen vor Kursbeginn kostenlos möglich. Die Absage bedarf der Schriftform. Bei späterer Absage wird die Kursgebühr als Ausfallgebühr fällig.

Sollte die Nachfrage zu gering sein, erfolgt bis spätestens 4 Wochen vor Beginn eine Absage der Veranstaltung sowie eine Rückerstattung der Kursgebühr in voller Höhe.

## Weiterbildung - Palliativmedizin

### Kurs Nr.: Wochenseminare (5 Tage)

#### **1009 KW** **Kurs-Weiterbildung**

(früher Basiskurs)

vom 01. bis 05. September 2010

Kursgebühr 600,00 €

#### **1010 FS 1** **Fallseminar Modul 1**

vom 29.09. bis 03. Oktober 2010

Kursgebühr 600,00 €

#### **1011 FS 2** **Fallseminar Modul 2**

vom 03. bis 07. November 2010

Kursgebühr 600,00 €

#### **1012 FS 3** **Fallseminar Modul 3**

vom 01. bis 05. Dezember 2010

Kursgebühr 700,00 €

Die Zertifizierung der Veranstaltungen wird jeweils mit 40 Punkten bei der Landesärztekammer beantragt

### Organisation und Information:

Akademie für Palliativmedizin, Palliativpflege und Hospizarbeit Nordhessen e.V.

Bergmannstraße 32

34121 Kassel

**Tel.:** 0561 937-3258

**Fax:** 0561 937-3268

**E-Mail:** [info@apph-nordhessen.de](mailto:info@apph-nordhessen.de)

(Änderungen in der Terminwahl, der Kursgebühren etc. bleiben dem Veranstalter vorbehalten)

# ANMELDUNG

per Brief oder Fax: 0561 937-3268

Ich habe Interesse an folgendem Kurs:

Kurs-Nr.: \_\_\_\_\_

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Medizinische Fachrichtung/Einrichtung \_\_\_\_\_

**Korrespondenzadresse:**

Klinik  Praxis  privat

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

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

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_