

Verbindliche Anmeldung

per Fax, per Email (eingescannt), per Post
(Kontakt: s. Teilnahmebedingungen unten)

Meine persönlichen Angaben:

Name, Vorname, Titel

Straße/Hausnummer (dienstlich)

Straße, Hausnummer (privat)

PLZ/Wohnort (dienstlich)

PLZ/Wohnort (privat)

Telefon (dienstlich)

Korrespondenzadresse - E-Mail

Telefon (privat)

Rechnungsadresse bei NICHT-Selbstzahlenden:

Ich bin tätig bei (**Institut, Abteilung**)

Institut/Klinik/Firma

als (Profession)

zu Hd. von

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

Hiermit melde ich mich verbindlich an für:

Weiterbildungen 2024:

- PB 2024** Palliativversorgung von Kindern und Jugendlichen
- ST 2024** Zusatz-Weiterbildung „Spezielle Schmerztherapie“
- SP 2024** Experte/ Expertin für Schmerzmanagement in der Pädiatrischen Pflege
- BS 2024** Zertifizierter Basiskurs Basale Stimulation nach Prof. Dr. Fröhlich®

Workshops 2024:

- W-NP 2024** Naturheilkundliches Stressmanagement
- W-ST 2024** Sterbende Kinder, Jugendliche und ihre Familien begleiten – eine Herausforderung!

Webinare 2024

- O-SB 2024** Sexuelle Bedürfnisse von Jugendlichen und jungen Erwachsenen in der Palliativversorgung
- O-GS 2024** Familienzentrierung in der Palliativversorgung: Hallo gesundes Geschwisterkind!
- O-DS 2024** Durchbruchschmerzen - Akut, heftig, einschränkend
- O-ÜE 2024** Obstipation, Übelkeit und Erbrechen bei behinderten Kindern - Ein Behandlungsdilemma?
- O-BS 2024** Funktionelle Bauchschmerzen

- Ich habe die **Teilnahmebedingungen** und die **organisatorischen Hinweise und Informationen auf der Rückseite** gelesen und erkenne sie an.
- Ich bin mit der Nutzung meiner Emailadresse für die Zusendung weiterer Informationen (Newsletter s. Teilnahmebedingungen) einverstanden.

x _____

Datum, Unterschrift

Kontaktdaten

Vestische Kinder- und Jugendklinik Datteln Universität Witten/Herdecke
Kinderpalliativzentrum/Deutsches Kinderschmerzszentrum
Fort- und Weiterbildungsabteilung
Dr. Friedrich-Steiner Str. 5, 45711 Datteln

E-Mail: m.kasprzak@kinderklinik-datteln.de **Tel.:** 02363 975 766 **Fax:** 02363 975 769

Anmeldung

Die Anmeldung erfolgt ausschließlich mit dem vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Anmeldeformular und ist verbindlich. Sie können uns das Formular postalisch, eingescannt per E-Mail oder als Fax zukommen lassen. Nach dem Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Zusage für den Kurs. Falls ein Kurs ausgebucht ist, werden Sie auf eine Interessentenliste gesetzt und bei Vakanz von uns benachrichtigt. Bei einer Anmeldung für den vierwöchigen Palliativkurs erhalten Sie zunächst eine Eingangsbestätigung. Eine Zusage können wir Ihnen erst dann schicken, wenn die multiprofessionelle Zusammensetzung des Kurses organisiert ist.

Bildungsscheck

Bildungsschecks aus NRW werden nur gleichzeitig mit der Anmeldung angenommen. Bitte beachten Sie die Richtlinien für den Bildungsscheck unter www.mags.nrw/bildungsscheck. Falls der Bildungsscheck aus Gründen, die von Ihnen zu vertreten sind, nicht eingelöst werden kann, werden wir Ihnen die Restsumme der Kursgebühr in Rechnung stellen.

Datenschutz

Mit Ihrer Anmeldung zu unseren Angeboten werden Ihre Daten zur Vestische Caritas-Kliniken GmbH übertragen. Ein entsprechender Vertrag zur Verarbeitung von Dateien im Auftrag zwischen Freundeskreis Kinderpalliativzentrum Datteln e.V. und der Vestischen Caritas-Kliniken GmbH liegt vor.

Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie in unserer Datenschutzerklärung, die Sie unter folgendem Link nachlesen können:

<https://www.vck-gmbh.de/kontakt/datenschutz/>

Haftung

Bei kurzfristiger Absage der Veranstaltung aufgrund von Umständen, die die Fortbildungsabteilung am Kinderpalliativzentrum Datteln nicht zu vertreten hat, übernimmt diese keine Haftung für die den einzelnen Teilnehmenden entstandenen Kosten.

Korrespondenz

Die Korrespondenz läuft überwiegend per E-Mail.

Kursgebühr

Die Kursgebühren enthalten die Kosten für die Seminarteilnahme, die Seminarunterlagen und Getränke. Die Gebühr ist nach Rechnungsstellung fristgerecht unter Angabe des Verwendungszwecks auf das in der Rechnung angegebene Konto zu überweisen.

Newsletter

Wir möchten Sie gerne über zukünftige Angebote zu unseren Fort- und Weiterbildungen zu Kinderschmerztherapie und Kinderpalliativversorgung informieren. Dazu versenden wir in regelmäßigen Abständen einen Fortbildungs-Newsletter. Mit Ihrer Anmeldung zu unseren Angeboten können Sie sich für oder gegen diese Informationen entscheiden. Sofern Sie Ihre Einwilligung zum Erhalt unseres Newsletters geben, übermitteln wir Ihren Namen und Ihre E-Mail Adresse an die Firma Sendinblue GmbH (früher Newsletter2Go GmbH). Diese Daten verwenden wir ausschließlich für den Versand der angeforderten Informationen und Angebote. Sendinblue ist es dabei untersagt, Ihre Daten zu verkaufen und für andere Zwecke, als für den Versand unserer Newsletter zu nutzen. Sendinblue ist ein deutscher, zertifizierter Anbieter, welcher nach den Anforderungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes ausgewählt wurde. Weitere Informationen finden Sie hier: <https://de.sendinblue.com/informationen-newsletter-empfaenger/>. Ein Vertrag zur Verarbeitung von Daten im Auftrag zwischen der Sendinblue GmbH und der Vestischen Caritas-Kliniken GmbH liegt vor. Ein Vertrag zur Verarbeitung von Daten im Auftrag zwischen eigenem leben e.V. (zur Kongressveranstaltung) und der Vestischen Caritas-Kliniken GmbH liegt ebenfalls vor. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit widerrufen. Bitte reichen Sie in diesem Falle Ihren Widerruf schriftlich (postalisch, per E-Mail oder Fax) bei uns ein (Kontaktdaten siehe S. 25) oder nutzen Sie den „Abmelden“-Link im Newsletter.

Online-Veranstaltungen

Für unsere Webinare nutzen wir die Software Zoom. Mit Ihrer Teilnahme an einem Webinar willigen Sie ein, dass einzelne Sequenzen ggf. aufgezeichnet werden und Ihr Vor- und Zuname für andere Teilnehmende sichtbar ist.

Rücktritt

Bei einem Rücktritt, der 8 Wochen oder kürzer vor dem Kursbeginn erfolgt, wird die volle Kursgebühr berechnet, wenn keine alternative Teilnahmevergabe unsererseits erfolgen kann. Ein Rücktritt muss immer schriftlich (auch per E-Mail möglich) eingereicht werden

Übernachtungsmöglichkeiten

In unserem Klinikwohnheim stehen Ihnen kostengünstige Zimmer zur Verfügung. Eine Zimmerreservierung ist bei Frau Weppner unter Tel.- Nr. +49 2363 975-325 möglich. Für die Übernachtung erhalten Sie eine gesonderte Rechnung. Eine Liste mit weiteren Übernachtungsmöglichkeiten in der Umgebung senden wir Ihnen mit der Zusage.

Veranstaltungsausfall

Falls eine Veranstaltung wegen geringer Beteiligung, Verhinderung von Referent: innen oder aus nicht vorhersehbaren Gründen ausfallen sollte, werden wir Sie zeitnah benachrichtigen und Ihnen die bereits gezahlte Teilnahmegebühr in voller Höhe zurückerstatten. Weitere Ansprüche sind ausgeschlossen.

Zertifizierung

Für folgende Kurse werden Zertifizierungen/Registrierungen beantragt:

- Ärztekammer Westfalen Lippe
 - Zusatz-Weiterbildung „Palliativversorgung von Kindern und Jugendlichen“, Zusatz-Weiterbildung „Spezielle Schmerztherapie“, Webinare
 - Registrierung beruflich Pflegenden
- alle Fort- und Weiterbildungen