

Verbraucherzentrale Rheinland-Pfalz e.V.
Referat Lebensmittel und Ernährung
Seppel-Glückert-Passage 10
55116 Mainz

per Post oder Fax 06131-284813 oder E-Mail ernaehrung@vz-rlp.de

VERBINDLICHE ANMELDUNG

**Gut versorgt bei Demenz
Bedarfsgerechte Verpflegung demenzkranker Menschen
in Einrichtungen der Altenhilfe
Workshop für Küchen-, Hauswirtschafts- und Pflegekräfte**

Termin und Ort nach Absprache mit Ihrer Einrichtung!

Name der Einrichtung:

Straße: PLZ/Ort: /

Telefon: / Email:

Ansprechpartner/in:

Rechnungsadresse falls abweichend:

Teilnehmerinnen und Teilnehmer

Mindest-/Höchstteilnehmerzahl: 15/20 Teilnehmerinnen und Teilnehmer

Hiermit melde ich o.g. Einrichtung bzw. _____ Teilnehmerinnen und Teilnehmer verbindlich zum Workshop „Gut versorgt bei Demenz“ an.

Muss der Workshop kurzfristiger als eine Woche vor dem Veranstaltungstermin von Ihrer Einrichtung abgesagt werden, werden möglicherweise bereits angefallene Materialkosten von der Referentin in Rechnung gestellt.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Wir bitten Sie um folgende freiwillige Angaben:

Aus welchem Bereich kommen Sie?

Hauswirtschaft Küche Pflege Alltagsbegleitung/Sozialbetreuung

Welche Form der Altenhilfe bieten Sie an? Alten-/Pflegeheim Tagesgruppe/-klinik

Sozialstation/Pflegedienst Betreutes Wohnen/Wohngemeinschaft

Wie viele Personen werden in der Einrichtung betreut? _____

Ist Ihre Einrichtung bereits zertifiziert?

nein

ja, durch:

Welche Themen interessieren Sie in Bezug auf die Verpflegung demenzkranker Menschen in Senioreneinrichtungen?

-
-
-
-

Wo sehen Sie Handlungsbedarf in Bezug auf die Verpflegung demenzkranker Menschen in der Senioreneinrichtung, in der Sie tätig sind?

-
-
-

Hatten sie bereits andere Fortbildungen zum Thema Ernährung oder Verpflegung?

nein

ja - (Titel, Anbieter):

Wie schätzen Sie den Fortbildungsbedarf der Mitarbeiter/innen Ihrer Einrichtung ein?

gering mittel hoch