

per Post, Email oder Fax
info@konrad-martin-haus.de
Fax: 034463-62975

Konrad-Martin-Haus gGmbH
Heimvolkshochschule
Am Rechenberg 3-5
06628 Naumburg

Konrad-Martin-Haus gGmbH
Heimvolkshochschule

Am Rechenberg 3-5
06628 Naumburg
Telefon (034463) 629-6
Fax (034463) 629-75

info@konrad-martin-haus.de
www.konrad-martin-haus.de

Die eigene Leitungsrolle wahrnehmen

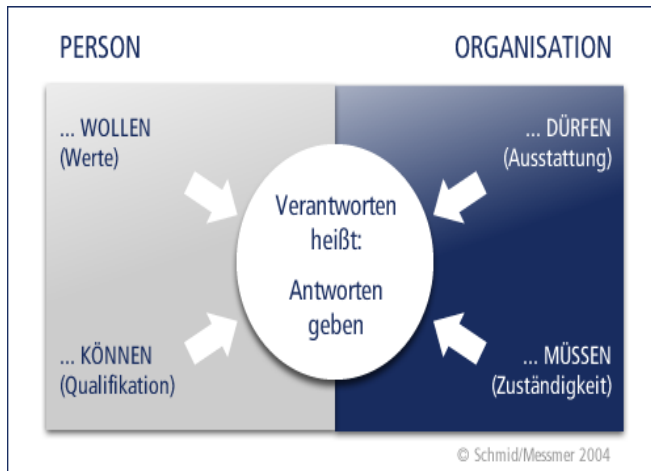
Seminar für Führungskräfte
in der ambulanten Pflege



12. - 14. November 2018

Die eigene Leitungsrolle wahrnehmen

Die eigene Arbeit zufriedener und effektiver bewältigen, konkrete Lösungen für aktuelle Herausforderungen finden und zugleich neue Strategien für das professionelle Handeln entwickeln – das sind nur einige Anforderungen, die an Leitungskräfte gestellt werden.



Die Seminarinhalte werden auf die Bedarfe der Teilnehmenden abgestimmt:

- Führung und Kommunikation
- Steuerung von Gruppen und Teams
- Konfliktmanagement

Leitung: Beate Jaquet
Dipl. Supervisorin (DGSv), system.
Familientherapeutin, Dipl.
Sozialarbeiterin

Verantwortlich: Dörte Nedderhut
Pädagogische Leitung Konrad-Martin-Haus

Beginn: Montag, 12. Nov. 2018
um 16:00 Uhr

Ende: Mittwoch, 14. Nov. 2018
um 13:00 Uhr
mit Mittagessen

Seminargebühr:
(beinhaltet Übernachtung, Verpflegung
sowie Honorarkosten für die Referentin)

Anzahl Pers.	Übern. Doppelz.	Übern. Einzelz.	ohne Übern.
12 Pers.	255,- €	275, €	208,- €
10 Pers.	279,- €	299,- €	232,- €
8 Pers.	315,- €	335,- €	268,- €
6 Pers.	375,- €	395,- €	328,- €

Bitte beachten Sie, dass die Höhe der Seminargebühren von der Anzahl der Teilnehmenden abhängig ist, und diese somit erst nach dem Anmeldeschluss feststeht.

Bei weniger als 6 schriftlich angemeldeten Teilnehmer*innen findet die Veranstaltung nicht statt.

Anmeldeschluss: 17.10.2018

Es erfolgt keine Anmeldebestätigung.
Nach Anmeldeschluss erhalten Sie nähere Informationen.

Anmeldung (bitte in Blockschrift ausfüllen)

Hiermit melde ich mich für das folgende Seminar verbindlich an.

Seminartitel: Die eigene Leitungsrolle

Termin: 12. – 14.11.2018

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

- Doppelzimmer ohne Übernachtung
 Einzelzimmer
 auf Aufzug angewiesen RollstuhlfahrerIn

Verpflegung:

- VegetarierIn Sonstiges: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name mit Adresse auf der Teilnehmerliste abgedruckt wird. (z.B. für Fahrgemeinschaften)

Mit meiner Unterschrift ist meine Anmeldung verbindlich. Mir ist bekannt, dass bei Abmeldung nach Anmeldeschluss eine Stornogegebühr fällig wird.

Ort, Datum

Unterschrift