

Antrag für die Teilnahme am Kurs

„Aktives Musizieren mit an Demenz erkrankten Senioren“

Eingangsdatum: ___

Antragsnummer: ___

(wird durch die Heyge-Stiftung ausgefüllt)

Antragsteller/in

Name/Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mailadresse*: _____

Bezug zum Thema:

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Ich habe beruflich mit an Demenz erkrankten Senioren zu tun. (Wenn ja, bitte die Informationen zur Einrichtung ausfüllen, siehe unten.)

Ich habe im Rahmen einer ehrenamtlichen Tätigkeit mit an Demenz erkrankten Senioren zu tun.

Ich bin Angehörige/r bzw. kümmere mich im privaten Bereich um Senioren mit Demenz.

Mein musikalischer Hintergrund/Erfahrungen:

*Der Kurs findet statt, wenn die Mindestteilnehmerzahl erreicht wird. Bitte geben Sie unbedingt eine E-Mail-Adresse oder Telefonnummer an.

Bei beruflicher Tätigkeit in Betreuung/Pflege bitten wir um Informationen zu Einrichtung und Träger:

Name und Anschrift der Einrichtung: _____

Name der Leitung: _____

Telefon: _____

E-Mailadresse: _____

Art der Versorgung/Betreuung: _____

(Stationär/ambulant, Pflegeheim, Tagespflege, betr. Wohnen, Arbeit im Demenzbereich etc.)

Anzahl Bewohner/Gäste/Patienten: _____

Name und Anschrift des Trägers: _____

Es besteht kein Rechtsanspruch auf Förderung durch die Heyge-Stiftung. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

Datenschutzhinweis: Die Erfassung Ihrer personenbezogenen Daten ist für die Durchführung unserer Projekte notwendig. Unter <https://heyge-stiftung.de/daten/> informieren wir Sie über die Datenschutzmaßnahmen der Heyge-Stiftung und über Ihre Rechte im Zusammenhang mit der Verarbeitung.