

Absender / Rechnungsadresse



bitte
freimachen

Einrichtung / Name

Anschrift

Telefon / Fax

E-Mail

Alzheimer Gesellschaft Thüringen e.V.
Selbsthilfe Demenz
Pfeiffersgasse 13

99084 Erfurt

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und akzeptiere sie.

Ich möchte meinen Angehörigen betreuen lassen.



Folgende Personen werden am **18. Tag der Demenz in Erfurt** teilnehmen:

Name Vorname

Name Vorname

Name Vorname

Name Vorname

Anmeldung zu den Workshops

11:30 Uhr

13:30 Uhr

Workshop 1
Musik & Bewegung gemeinsam erleben
Frank Truckenbrodt, Musiktherapeut

Workshop 2
**„Spielen, Feiern und Entspannen –
Positive Interaktionen nutzen“**
Christiane Dumke, Dipl. Pfl egewirtin, Musikgeragogin

Workshop 3
Wald(aus)zeit für Angehörige
Ines Flade, Musikgeragogik, Systemische Naturtherapie

Workshop 4
Möglichkeiten der Beschäftigung
Elisabeth Hemker, Dipl. Pädagogin, Kunsttherapeutin

Sie können zwei Workshops auswählen.

