

## Rückantwort

Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke  
Sandmoorweg 62  
22559 Hamburg

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Arbeitsstätte

Beruf

**Verbindliche Anmeldung** für die 4. Hamburger Kinderpalliativtage vom 23. bis 24.3.2012. Anmeldung bitte schriftlich per Post oder Fax (040 – 81 99 12 52).

**Ich melde mich verbindlich** für folgende Workshops an: (bitte maximal nur einen Workshop pro Zeitfenster ankreuzen)

### Fr., 23.3.2012 14.30 bis 18.00 Uhr

- W1** Kommunikation mit Kindern  
(Prof. Dr. Andreas Fröhlich)
- W2** Musiktherapie  
(Matthias Michalek)
- W3** Psychische Störungen / Schmerzen  
(Claudia Sieben)
- W4** Ethische und rechtliche Grenzfragen  
(Dr. Birgit Schröder / Dr. Uwe Thiede)
- W5** Akupressur  
(Dorothee Wellens-Mücher)

### Sa., 24.3.2012 11.00 bis 13.00 Uhr

- W6** Bestattung bei Kindern  
(Nils Seemann)
- W7** Diagnosegespräche  
(Manfred Gasper)
- W8** Therapieresistente Schmerzen  
(Dr. Maite Hartwig / Lars Naumann)
- W9** Einsatz ätherischer Öle  
(Janine Ratai / Marita Hoyer)
- W10** Sensible Gespräche mit Kindern  
(Ute Nerge), 11.00 – 15.30 Uhr

### Sa., 24.3.2012 14.00 bis 16.00 Uhr

- W11** Spiritualität u. Rituale in einem nicht  
religiös geprägten Umfeld (Hartmut Ast)
- W12** Ärztliche Delegation  
(Dr. Kamayni Agarwal)
- W13** Laserakupunktur bei Kindern  
(PD Dr. Sven Gottschling)
- W14** Familiendynamik bei Kindern  
(Annett Berg-Winter)

An der kostenlosen Abendveranstaltung am Freitag, den 23.3.2012 ab 18.00 Uhr **nehme ich teil**  **nehme ich nicht teil**

Die Tagungsgebühren in Höhe von 160,- € (bei Zahlungseingang bis 23.2.2012) bzw. 175,- € (bei Zahlungseingang ab 24.2.2012) überweisen Sie bitte auf das Konto bei der Sparda-Bank eG: Kto.-Nr. 40 30 400, BLZ 206 905 00, Stichwort „Palliativtag 2012 / Name TeilnehmerIn“. Nach Eingang der Zahlung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung. Die Rücktrittsregelung habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift