

Telefon 06071 / 881-2004
Fax 06071 / 881-2002
c.storck@ladadi.de

Bitte diesen Abschnitt per
Fax 06071 / 881-2002 oder
Post zurücksenden.

**Kreisverwaltung Darmstadt-Dieburg
Büro f. Senioren / Beratung u. Pflege**

64276 Darmstadt

Während der Woche sind Sie unter folgender
Anschrift und Telefonnummer erreichbar:

**Wicker-Klinik
Fürst-Friedrich-Straße 2 - 4
34537 Bad Wildungen
Telefon 05621 / 7920**

Nähere Informationen erhalten Sie bei

Ulrich Rauch
Landkreis Darmstadt-Dieburg
Büro f. Senioren / Beratung u. Pflege
Telefon 06071 / 881-2154
u.rauch@ladadi.de

• Entspannung • Erholung • Erfahrungsaustausch

„Urlaub von der Pflege“

- Seminar für pflegende Angehörige -

vom 9. bis 16. September 2015

in Bad Wildungen

Urlaub von der Pflege. Ein Seminar für pflegende Angehörige.

Das Angebot des Landkreises Darmstadt-Dieburg für pflegende Angehörige steht im Zeichen von Entspannung, Erholung und Erfahrungsaustausch.

• Entspannung

Sie erhalten Anleitung zur Rückbesinnung auf ruhende Kräfte und zur Schaffung neuer Kraftquellen.

• Erholung

Sie machen Urlaub im Waldecker Land in der Nähe des Edersees, einer der waldreichsten Gebiete Deutschlands in der nordhessischen Kurstadt Bad Wildungen.

• Erfahrungsaustausch

Sie sind mit Menschen zusammen, die ähnliche Erfahrungen haben und entwickeln gemeinsam Entlastungsstrategien.

Teilnahmebeitrag 330 Euro

Darin enthalten sind

- 7 Übernachtungen im Einzelzimmer mit Dusche/WC, Fernseher und Telefon in der „Wicker-Klinik“
- Vollpension
- Teilnahme an offenen Angeboten:
 - Erfahrungsaustausch über den Pflegealltag
 - Entspannungstechniken
 - Vortrag „Wege zum Wohlbefinden“
 - Frühsport / Gymnastik
 - Kunsthandwerkliche Aktivitäten
 - Geführte Wanderungen oder
 - Ausflug in die Kurhessentherme nach Kassel oder
 - Kegelabend
 - Besuch einer kulturellen Veranstaltung
 - Benutzung des hauseigenen Hallenbades
- Hin- und Rückfahrt im Kleinbus

Die Zahl der Plätze ist begrenzt!

Anmeldung

„Urlaub von der Pflege“ vom 9. bis 16. September 2015

Hiermit melde ich mich verbindlich für den „Urlaub von der Pflege“ an:

Name

Vorname

Straße

PLZ und Ort

Telefon

Geburtsdatum

Ich pflege seit

Name des zu Pflegenden

Pfleger verstorben am

Datum und Unterschrift

Nach Ihrer Anmeldung erhalten Sie von uns eine schriftliche Zu-/Absage.

Den Teilnahmebeitrag in Höhe von 330 Euro werden wir mit gesondertem Schreiben bei Ihnen anfordern.