

## 17. Hospiz- und Palliativtag Schleswig-Holstein:

# Ge(h)zeiten.

Veränderungen - Entwicklungen - Umbrüche

Hospiz- und Palliativarbeit als gesellschaftlicher Impulsgeber

---

Sonnabend, 6. September 2025,

10.00 bis 19.00 Uhr

Messe Husum & Congress, Am Messeplatz 12-18, Husum

Veranstalter: Hospiz- und Palliativverband Schleswig-Holstein e.V.

- in Kooperation mit dem Ambulanten Hospiz-Dienst Husum und Umgebung e.V. -

\* Dieser Bogen darf zu Anmeldezwecken auch vervielfältigt werden! \*

An den

Hospiz- und Palliativverband Schleswig-Holstein e.V. (HPVSH)

per Post an: Burgstr. 2, 24103 Kiel

per Fax an: 0431 - 90 88 55 29

per E-Mail eingescannt an: anmeldung@hvpsh.de

### ANMELDUNG

Name:	
Vorname:	
ggf. Titel/Akad. Grad:	
Einrichtung/Institution/Dienst:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Telefon:	
Fax:	
Mobil:	
E-Mail:	

Zum 17. Hospiz- und Palliativtag Schleswig-Holstein melde ich mich verbindlich an.  
Für Ärztinnen und Ärzte sowie und beruflich Pflegende sind Fortbildungspunkte beantragt.

Ich bin:

(=&gt; Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Vollzahler\*in und zahle einen TN-Beitrag in Höhe von **105,- EUR**
- HPVSH-Mitglied und zahle einen TN-Beitrag in Höhe von **85,- EUR**
- Mitglied eines ehrenamtlich-kooordinierten ambulanten Hospizdienstes und zahle einen TN-Beitrag in Höhe von **65,- EUR**

Ich benötige eine **Rechnung** an folgende von oben abweichende Rechnungsadresse:

---



---



---

Sie haben die Möglichkeit, kostenlos an zwei Workshops teilzunehmen – bitte kreuzen Sie zwei Workshops mit „JA“ an und kennzeichnen Sie zusätzlich zwei weitere Workshops mit „E“ als Ersatz-Workshops. Die Vergabe erfolgt nach der Reihenfolge der Anmeldung.

An folgenden **Workshops** möchte ich teilnehmen (in der Tagungsgebühr inkl.):

Nr.	Leitung	Workshop	
WS 1	PD Dr. Annina Seiler, Zürich	Was tun? Einsamkeit am Lebensende begegnen	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> E
WS 2	Heiner Melching, Bremen	Übers Sterben zu reden hat noch niemanden umgebracht - was macht es trotzdem so herausfordernd?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> E
WS 3	Veronika Schönhofer- Nellessen, Aachen	Gesellschaftspolitische, regionale und individuelle Dimensionen von Caring Communities - Beispiele aus der Praxis	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> E
WS 4	Janine Lancker, Bremen	Visuelle Dokumentation - Flipcharts gestalten	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> E
WS 5	Beatrix Richter, Westensee	Sie werden lachen, es geht um den Tod. Strategische Kommunikation in der Hospiz- und Palliativarbeit	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> E
WS 6	Prof. Dr. Anke Fesenfeldt, Lübeck	Erklär's mir mal... - Werte, Konflikte, Chancen. Generationenbeziehungen am Lebensende	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> E
WS 7	Angelika Thaysen, Felde	Sterbebegleitung über Social Media. Digitale Kommunikation in existentiellen Krisen	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> E
WS 8	Anne Wüpping, Husum	Der systemische Blick in der Hospizarbeit	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> E
WS 9	Golrokh Esmaili-Akkuş, Köln	Interkulturelle Trauergruppen als Orte des Miteinanders	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> E
WS 10	Frauke Sörensen, Hamburg	Wenn Kolleg*innen trauern... Trauer am Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> E
WS 11	Anna Maria Lucas, Bremen	Balance im Übergang. Achtsamkeit und Selbstfürsorge	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> E
WS 12	Ulla Lauterbach, Hamburg	Leben können, sterben dürfen - Palliative Geriatrie	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> E

**Verpflegung (in der Tagungsgebühr inkl.):**

Morgen-Snack, vegetarisches Mittagsbuffet, Kuchen, Kaffee, Tee, Wasser etc.

- evtl. **Lebensmittelunverträglichkeiten** bitte angeben:

---

---

---

**Sonstige Bemerkungen:**

Für die Teilnahme am 17. Hospiz- und Palliativtag Schleswig-Holstein sind das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular und die Überweisung der Tagungsgebühr **spätestens 10 Tage nach Rechnungseingang** auf das unten genannte Bankkonto obligatorisch. Bei einer Absage der Teilnahme bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn ist eine Erstattung der Kosten möglich.

Sollte die Zahlung später als 8 Tage vor Beginn des HUPT erfolgen, bitten wir um Vorlage des Überweisungsbelegs zum Beginn der Veranstaltung im Tagungsbüro.

Die Tagungsgebühr überweisen Sie bitte spätestens 10 Tage nach Rechnungseingang auf das **Konto des HPVSH e.V.**  
**IBAN: DE12 2105 0170 1002 8983 67, BIC: NOLADE21KIE**  
mit dem Verwendungszweck: **Re.-Nr. + Name(n) des/der Teilnehmenden**

**Datenschutz/Fotoaufnahmen:**

Der HPVSH e.V. speichert die personenbezogenen Daten aller Vertragspartner\*innen und Teilnehmer\*innen in maschinenlesbarer Form zur Abwicklung des mit den Vertragspartner\*innen bestehenden Vertragsverhältnisses, zur Kontaktaufnahme und zur Zusendung von Informationen im Rahmen des 15. Hospiz- und Palliativtags Schleswig-Holstein ab. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Der/die Vertragspartner\*innen bzw. Teilnehmer\*innen hat/haben folgende Rechte: Recht auf Bestätigung und Auskunft (Inhalt der gespeicherten Daten, Dauer, Zweck etc.), Recht auf Berichtigung, Recht auf Löschung („Recht auf Vergessenwerden“), Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, Recht auf Datenübertragbarkeit, Recht auf Widerspruch, Recht auf Widerruf einer datenschutzrechtlichen Einwilligung. Möchten Sie diese Rechte geltend machen, so richten Sie Ihre Anfrage bitte unter eindeutiger Identifizierung Ihrer Person per E-Mail an: [info@hpvsh.de](mailto:info@hpvsh.de) oder per Post an HPVSH e.V., Burgstr. 2, 24103 Kiel. Ein Widerruf ist nur dann nicht möglich, wenn für einen einzelnen Datenverarbeitungsvorgang die Verarbeitung von Gesetzes wegen angeordnet oder ohne Widerrufsmöglichkeit erlaubt ist.

Sie haben zudem das Recht, sich bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bei uns zu beschweren. Die Datenschutzerklärung des HPVSH e.V. finden Sie unter <https://www.hpvsh.de/datenschutzerklaerung>.

Mit einer möglichen Veröffentlichung der von mir im Rahmen der Veranstaltung erstellten Bild-, Ton- und Filmaufnahmen in Print- und Online-Medien zeige ich mich einverstanden. Der HPVSH e.V. ist damit zu einer zeitlich und örtlich uneingeschränkten und unbegrenzten Nutzung, Speicherung und Verwendung der Aufnahmen berechtigt. Wir machen darauf aufmerksam, dass die Bilder während der Zeit der Veröffentlichung von beliebigen Personen betrachtet werden können und dass die Bilder aus dem Netz heruntergeladen werden könnten.

---

Ort und Datum

Unterschrift