



weitere Mitteilungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Deutscher Berufsverband  
für Pflegeberufe (DBfK)  
Regionalverband Südwest e.V.  
Eduard-Steinle-Straße 9  
70619 Stuttgart

Bitte  
ausreichend  
frankieren

**Teilnahmegebühr und Bezahlung**  
Pro Person: EUR 10,00  
Bezahlung nach Erhalt der Rechnung.

**Anmeldung**  
Bitte nur gruppen- oder klassenweise unter:  
Deutscher Berufsverband für Pflegeberufe  
DBfK Südwest e.V.  
Eduard-Steinle-Straße 9  
70619 Stuttgart  
oder  
Fax: 0711 47 80 239

**Weitere Informationen**  
Tel.: 0711 47 50 63  
E-Mail: [suedwest@dbfk.de](mailto:suedwest@dbfk.de)

**Veranstaltungsort**  
Fachhochschule Frankfurt am Main  
University of Applied Sciences  
AUDIMAX  
Nibelungenplatz 1  
60318 Frankfurt

Anreiseinformationen unter: [www.fh-frankfurt.de](http://www.fh-frankfurt.de)  
Bitte nutzen Sie aufgrund der eingeschränkten  
Parkplatzsituation öffentliche Verkehrsmittel.

**Verpflegung**  
Vor Ort stehen günstige Angebote für die Verpflegung zur  
Verfügung, z.B. in der Mensa

**Rücktrittsklausel**  
Die Rücktrittserklärung bedarf der Schriftform. Ohne schriftliche  
Rücktrittserklärung werden die vollen Teilnahmegebühren in Rechnung  
gestellt. Bei Rücktritt innerhalb 21 Tagen bis 7. Tag vor Veranstaltungs-  
beginn werden 30% der Teilnahmegebühren als Bearbeitungsgebühr  
berechnet. Ab dem 6. Tag vor Beginn sind die vollen Teilnahmegebühren  
zu entrichten. Der DBfK ist berechtigt, jederzeit den Rücktritt zur  
Anmeldung zu erklären, wenn nach Einschätzung des DBfK eine  
wirtschaftliche Durchführung nicht möglich ist.

# 3. Frankfurter Pflegekongress für Schüler/innen und Student/innen

## „Gesichter der Pflege“

### 18.04.2012

In Kooperation mit





# Programm

<b>9.00 Uhr</b>	<b>Begrüßung</b> Dr.-Ing. Detlev Buchholz Präsident der Fachhochschule Frankfurt am Main  Prof. Dr. Michaela Röber Prodekanin Fachbereich 4, Soziale Arbeit und Gesundheit, Fachhochschule Frankfurt am Main	<b>12.30 Uhr</b>	<b>Mittagspause</b> mit Besuch der Industrieanstaltung und Besuch der Fotoausstellung  Abgabe der Publikumsbewertung
<b>10.30 Uhr</b>	<b>Pause</b> mit Besuch der Industrieanstaltung und Besuch der Fotoausstellung	<b>13.30 Uhr</b>	<b>Teilnahme an den Foren</b>
<b>11.00 Uhr</b>	<b>Reise durch die Welt der Demenz</b> Stella Braam Journalistin, Amsterdam	<b>Forum 1</b> <b>AUDIMAX</b>	<b>Reflexion des eigenen Pflegens</b> Prof. Marlies Beckmann Studiengangsleitung Allgemeine Pflege Fachhochschule Frankfurt am Main
<b>12.00 Uhr</b>	<b>Mittagsaktion</b> mit der AG Junge Pflege, DBfK Südwest e.V.	<b>Forum 2</b> <b>Raum</b> <b>109/110</b>	<b>Lange in der (Pflege)Praxis – immer noch Spaß am Beruf</b> Prof. Dr. Margret Flieder Evangelische Hochschule Darmstadt, N.N., Pflegepraktiker/in
<b>9.30 Uhr</b>	<b>Wirtschaftsfaktor Kommunikation</b> Prof. Dr. Renate Tewes Evangelische Hochschule Dresden, Studiengang Pflegewissenschaft und Pflegemanagement	<b>Forum 3</b> <b>Raum</b> <b>111/112</b>	<b>Entwicklungsmöglichkeiten in der Pflege</b> Weiterqualifikation durch Studium, Weiterbildung und Lebensaufgestaltung Projektgruppe der Fachhochschule Frankfurt am Main
<b>10.30 Uhr</b>	<b>Pause</b> mit Besuch der Industrieanstaltung und Besuch der Fotoausstellung	<b>Forum 4</b> <b>Hörsaal 4</b>	<b>Rolle der Pflege bei medizinischen Vorbehaltspflichten</b> Dr. Elke Müller AGAPLESION Akademie Heidelberg
<b>11.00 Uhr</b>	<b>Reise durch die Welt der Demenz</b> Stella Braam Journalistin, Amsterdam	<b>15.30 Uhr</b>	<b>Pause</b>
<b>12.00 Uhr</b>	<b>Mittagsaktion</b> mit der AG Junge Pflege, DBfK Südwest e.V.	<b>15.45 Uhr</b>	<b>Vorstellung der Ergebnisse der Foren</b>
<b>16.30 Uhr</b>	<b>Ende der Veranstaltung</b>	<b>16.30 Uhr</b>	<b>Ehrung der Gewinner/innen des Fotowettbewerbs</b>
			<b>Verabschiedung</b>

## ANMELDUNG

hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Bildungsmaßnahme an:

### 3. Frankfurter Pflegekongress für Schüler/innen und Student/innen

Anzahl der Schüler/innen oder Studierenden \_\_\_\_\_

(„Teilnehmer/in“ entspricht dem Namen der Kursleitung)

DBfK Mitglied  ja  nein

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Teilnehmer/in (privat)

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_  
 Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_  
 Qualifikation und Position \_\_\_\_\_

### Rechnungsanschrift (falls abweichend von Teilnehmer/in)

Institution \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_