

AOK – Die Gesundheitskasse in Hessen

Unternehmenspolitik / Marketing

Basler Str. 2, 61352 Bad Homburg

Ansprechpartner:	Bettina Nöll
Tel.-Nr.:	06172-272 484
Fax-Nr.:	06172-272 239
E-Mail:	Bettina.Noell@he.aok.de
Internet:	www.aok.de/hessen
Unser Zeichen:	07946

Datum: 07.06.2010

Einladung zu Selbsthilfe im Dialog 2010

Sehr geehrte Damen und Herren,

zu unserer achten Veranstaltungsreihe „**Selbsthilfe im Dialog**“ möchten wir auch in diesem Jahr wieder mit Ihnen bzw. der Gruppe ins Gespräch kommen.

Wir laden Sie hiermit herzlich ein, an einem der zehn Termine unser Gast zu sein.

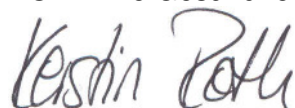
In diesem Jahr haben wir den Schwerpunkt am Vormittag auf die Themen Organspende, Patientenverfügung und Vorsorgevollmacht gelegt. Weitere Informationen zu den Vorträgen und Workshops entnehmen Sie bitte der beiliegenden Programmübersicht.

Nutzen Sie unsere Einladung und melden **Sie sich und Ihre Gruppenmitglieder** mit dem beigefügten Anmeldebogen an! Die Teilnahme ist für Sie **kostenfrei**. Suchen Sie sich einen passenden Termin und den für Sie interessanten Workshop aus und senden Sie den Anmeldebogen in einem Briefumschlag bis **spätestens 3 Wochen vor Beginn der jeweiligen Veranstaltung** an uns zurück.

Wichtig: Da wir häufig mehr Anmeldungen haben, als Plätze zur Verfügung stehen, ist es uns ein großes Anliegen, dass die Anmeldungen als verbindlich angesehen werden. Sollten Sie aus irgendeinem Grund nicht an der Veranstaltung teilnehmen können, bitten wir Sie uns rechtzeitig darüber zu informieren. Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Es würde uns freuen, Sie bei einer der Veranstaltungen begrüßen zu dürfen.

Mit freundlichen Grüßen Ihre
AOK – Die Gesundheitskasse in Hessen



Kerstin Roth
Koordinatorin Patienten und Selbsthilfe

Selbsthilfe im Dialog

**PROGRAMM 2010,
Veranstaltungsorte - siehe Rückseite -**

Vormittags

- 09:30 Uhr** **Begrüßung**
Kerstin Roth, Koordinatorin Patienten und Selbsthilfe, AOK Hessen
- 09:45 Uhr** **Vortrag: „Organspende“**
- 11:00 Uhr** **Pause**
- 11:15 Uhr** **Vortrag: „Patientenverfügung und Vorsorgevollmacht“**
Verbraucherzentrale Hessen
- 12:30 Uhr** **Mittagspause mit Imbiss**
-

Nachmittags

- 13.30 Uhr** **Gesprächskreise (Parallel-Angebote)**
- 1. "Lachen ist die beste Medizin"**
- Einführung in Lach-Yoga -
 - 2. „Im Notfall richtig handeln“**
- Erste Hilfe im Alltag -
 - 3. „Pauschal- und Projektförderung“**
- Zahlen, Daten und Erfahrungen -

Kaffeepausen legen die Gruppen individuell fest

- 15:30 Uhr** **Ende der Veranstaltung**

Selbsthilfe im Dialog

Veranstaltungsorte 2010

Freitag, 02. Juli in Wiesbaden

Kurhaus Wiesbaden

Kurhausplatz 1

65189 Wiesbaden

Samstag, 03. Juli in Weilburg

Stadthalle / Alte Reitschule

Langgasse 25

35781 Weilburg

Freitag, 09. Juli in Kassel

Hotel Ramada

Baumbachstr. 2 / Stadthalle

34119 Kassel

Samstag, 10. Juli in Bad Wildungen

Göbel's Hotel Quellenhof

Brunnenallee 54

34537 Bad Wildungen

Freitag, 13. August in Frankfurt

DGB - Gewerkschaftshaus

Wilhelm-Leuschner-Str. 69 - 77

60329 Frankfurt

Samstag, 14. August in Seeheim-Jugenh.

Lufthansa Training Conference Center

Lufthansaring 1

64342 Seeheim-Jugenheim

Freitag, 27. August in Gelnhausen

Stadthalle Gelnhausen

Jahnstr. 2

63571 Gelnhausen

Samstag, 28. August in Marburg

Technologie- u. Tagungscenter Marburg

Softwarecenter 3

35037 Marburg

Freitag, 03. September in Bad Hersfeld

Stadthalle Bad Hersfeld

Wittastr. 5

36251 Bad Hersfeld

Samstag, 04. September in Fulda

Synapsis Dr. Jordan e.K.

Rabanusstr. 40 - 42

36037 Fulda

Selbsthilfe im Dialog

Rückantwort:

AOK – Die Gesundheitskasse in Hessen
Patienten und Selbsthilfe
Frau Bettina Nöll

64520 Groß-Gerau

Absender:

Anmeldung zur Veranstaltung Selbsthilfe im Dialog 2010

am: _____ 2010

in: _____ (Wichtig: Bitte tragen Sie hier den Veranstaltungsort ein!)

für die Gruppe: _____

Vor- und Nachname des / der Teilnehmer/in:

Teilnehmer /in	Vorname	Nachname	Nummer des Workshops
1. Teilnehmer/in			
2. Teilnehmer/in			
3. Teilnehmer/in			
4. Teilnehmer/in			
5. Teilnehmer/in			
6. Teilnehmer/in			
7. Teilnehmer/in			
8. Teilnehmer/in			

Bei Rückfragen erreichen Sie mich telefonisch unter: _____.

Ort/Datum

Unterschrift