

# Verbindliche Anmeldung zur Schulung für Angehörige von Menschen mit Demenz - EduKation Demenz®



Augsburg

10.10.2024 – 16.01.2025

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße /  
Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die Fachstelle für pflegende Angehörige der AWO Augsburg, Kirchbergstr.17, 86157 Augsburg

zur Organisation der Angehörigenschulung

postalisch und / oder per E-Mail einlädt und informiert. Zu diesem genannten Zweck dürfen meine Daten gespeichert und verarbeitet werden.

Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Ihre Einwilligung in die Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten können Sie jederzeit widerrufen. Wir bitten um entsprechende Nachricht an:

## **Fachstelle für pflegende Angehörige**

Kirchbergstr. 17

86157 Augsburg

[angehoerigenberatung@awo-augsburg.de](mailto:angehoerigenberatung@awo-augsburg.de)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift