

### Formblatt zur schriftlichen Anmeldung 1

Füllen Sie bitte alle Felder vollständig aus und senden Sie das Formblatt an folgende Adresse:

congress & more Klaus Link GmbH Festplatz 3 D-76137 Karlsruhe

Beabsichtigen Sie sich erst am Tage der Landestagung an der Tageskasse anzumelden, bringen Sie bitte dieses Formblatt ausgefüllt mit.

Vorname	Nachname
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
E-Mail Adresse	
Telefon	Mobiltelefon
Geburtsdatum	Mitgliedsnummer
Region: NRW	andere Bundesländer

Bitte wenden!

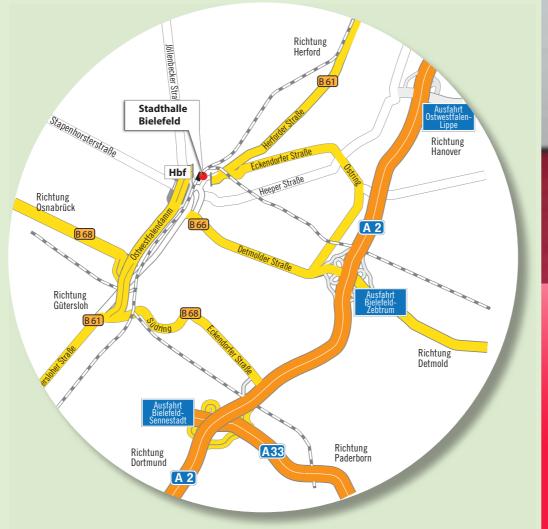
#### **ANFAHRT**

#### Stadthalle Bielefeld Betriebs GmbH

Willy-Brandt-Platz 1

33602 Bielefeld Telefon: 0521 9636-0 E-Mail: info@stadthalle-bielefeld.de Telefax: 0521 9636-933

Die Stadthalle Bielefeld befindet sich direkt gegenüber des Hauptbahnhofes und ist somit für Anreisende leicht zu erreichen. Bei Anreise mit dem Auto: von der A2 bitte die Ausfahrt 27-Bielefeld-Zentrum abfahren und Richtung B-Zentrum weiterfahren. Parkplätze befinden sich in unmittelbarer Umgebung.



# Einladung zur Landestagung des Landesverbandes der Hebammen NRW 2011 Stadthalle Bielefeld - 14.09.2011







## Aktuelle Anforderungen an die Hebammenarbeit im Wochenbett

## Herzlich Willkommen zur Landestagung 2011 in Bielefeld

Die Landestagung geht neue Wege: nach fast zehn Jahren in Bad Godesberg wechseln wir vom Rheinland nach Westfalen! Das Wochenbett: So selbstverständlich uns der Umgang mit Wöchnerinnen oft erscheinen mag, so komplex sind die psychosozialen Entwicklungen in dieser Zeit.

Dieses Jahr werden wir uns eingehend mit dem Wochenbett befassen, das sowohl in der Klinik als auch in der freien Praxis ein Herzstück unserer Arbeit ist.

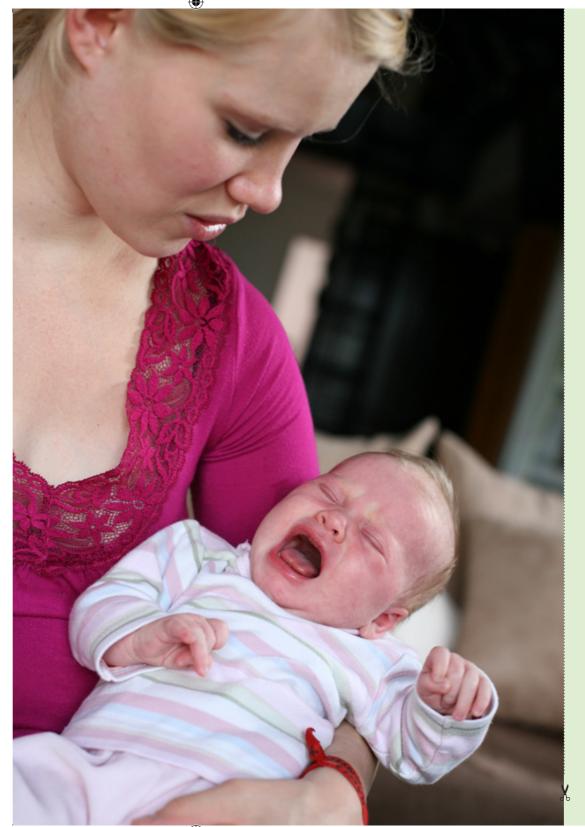
Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme! Angelika Josten und Renate Egelkraut

Eine dringende organisatorische Bitte! Besuchen Sie unsere Homepage

#### www.hebammen-nrw.de/landestagung11

und melden sich dort online für die Tagung an! Dies ist schon bei der Landestagung 2008/2009 sehr gut gelungen.

Wiederholen Sie diesen Erfolg der Online Anmeldung auch 2011!



## Formblatt -ur oabriftliahan Anmaldung O

Formblatt zur schrittlichen Ahmeidung Z
Teilnahme gewünscht an folgenden Workshops:
1.
2.
Wünschen Sie Betreuung für Ihre Kinder? Dann geben Sie bitte hier Name und Alter jedes Kindes an.
Kinderbetreuung gewünscht Ja Nein Name und Alter jedes Kindes
1.
2.
3.
4.
Meine E-Mail Adresse darf im Rahmen von Veranstaltungen und weiterführenden Informationen des Landesverbandes de Hebammen NRW verwendet werden.  Ja Nein
Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto des Landesverbandes.
Landesverband der Hebammen NRW KTN: 193 000 415 3 BLZ: 370 501 98 Sparkasse Köln/Bonn
Nach Zahlungseingang bekommen Sie Ihre Teilnahmebestätigung und Ihr Namensschild per Post zugeschickt. Bringen Sie bitte beides unbedingt zur Landestagung mit.
Unterschrift (Name, Datum, Ort)