****

**Anmeldung**

**Wohnen-Fachkräfte-Austausch 7 / Freitag, 17.9.2021 von 10-12 Uhr**

1. **Kontakt**

Vorname und Name:

(Wenn Sie bereits teilgenommen haben, machen Sie gerne unter Punkt 4 weiter)

Einrichtung/Verein:

Adresse:

E-Mail:

Telefon:

1. **Mein Arbeitsbereich:**

Besondere Wohnformen

Ambulant betreutes Wohnen in der eigenen Wohnung

Sonstiges:

1. **Meine Position:**

Leitung  Mitarbeiter\*in  Sonstiges:

1. **Meine Themen:**

Mich interessieren besonders folgende Aspekte:

BTHG: Stand der Umsetzung in den einzelnen Ländern / Regionen

Abrechnung von Poolleistungen in einer amb. betreuten Wohngemeinschaft

Sonstiges:

Sonstiges:

Ich wünsche mir kollegiale Beratung zu folgendem Thema/Problem:

------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bitte die Anmeldung bis zum 9.9.2021 zurücksenden an: [anne.willeke@bvkm.de](mailto:anne.willeke@bvkm.de)