****

**Anmeldung**

**Wohnen-Fachkräfte-Austausch 8 / Freitag, 05.11.2021 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 gerade besonders folgende Aspekte:

Meine Frage an die anderen Teilnehmenden:

[ ]  Ich wünsche mir kollegiale Beratung zu folgendem Thema/Problem:

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

Bitte die Anmeldung bis zum 25.10.2021 zurücksenden an: anne.willeke@bvkm.de