

**Aktion Psychisch Kranke e.V.**  
**Oppelner Straße 130**  
**53119 Bonn**

**Fax: 0228 676742**  
**Mail: apk-bonn@netcologne.de**

### **Anmeldung zur Jahrestagung und Selbsthilfetag**

An der **Jahrestagung** der Aktion Psychisch Kranke e.V. „**Qualität als Maßstab – Brennpunkte in der psychiatrischen Versorgung**“

**am 28. Oktober 2019** (bitte ankreuzen)

nehme ich teil.

Ich besuche am 28. Oktober folgendes Symposium:

- Symposium 1:** *Qualität als Maßstab – Patientenorientierung in der Behandlung*
- Symposium 2:** *Qualität als Maßstab – Herausforderungen in der Eingliederungshilfe*
- Symposium 3:** *Qualität als Maßstab – Pflegereform und Demenzversorgung*

**am 29. Oktober 2019** (bitte ankreuzen)

nehme ich teil.

Ich besuche am 29. Oktober folgendes Symposium:

- Symposium 4:** *Qualität als Maßstab – Qualitätssicherung in der Forensik*
- Symposium 5:** *Qualität als Maßstab – Qualitätssicherung in der rechtlichen Betreuung*
- Symposium 6:** *Qualität als Maßstab – Patientenrechte in der Psychiatrie*

Am gemeinschaftlichen **Selbsthilfetag** „**Neue Wege der Selbsthilfe – Teilhabe und Selbstbestimmung**“

**am 30. Oktober 2019** (bitte ankreuzen)

nehme ich teil.

Ich besuche am 30. Oktober folgende Gesprächsrunde:

- Gesprächsrunde 1:** *Krisenhilfen*
- Gesprächsrunde 2:** *Ergänzende Unabhängige Teilhabeberatung: Wie festigten sich Netzwerkstrukturen und Selbsthilfe in/für die EUTB's*

Ich besuche am 30. Oktober folgende Arbeitsgruppe:

- Arbeitsgruppe 1:** *Grenzen und Chancen der E-Mail-Beratung: ein Erfahrungsbericht*
- Arbeitsgruppe 2:** *Neue Wege*
- Arbeitsgruppe 3:** *Junge Selbsthilfe stärken: Zugänge durch Social Media*
- Arbeitsgruppe 4:** *Dialog und mehr... Selbsthilfebeteiligung beim Dialogprojekt*
- Arbeitsgruppe 5:** *Wie muss sich eine Institution verändern, damit EX-IN gleichwertig wahrgenommen wird?*
- Arbeitsgruppe 6:** *Selbsthilfe bei speziellen Störungsbildern*

Name .....

Vorname .....

ggf. Einrichtung .....

Straße .....

PLZ / Ort .....

Telefonnummer .....

E-Mail-Adresse .....

---

Unterschrift

Mit der Veröffentlichung meines Namens, der Berufs- und Adressangabe im Teilnehmerverzeichnis

- bin ich einverstanden
- bin ich nicht einverstanden

mit der Zusendung von künftigen APK-Tagungsankündigungen

- bin ich einverstanden
- bin ich nicht einverstanden

### **Datenschutzerklärung**

Im Rahmen der Kontaktaufnahme mit uns (z. B. über dieses Anmeldeformular) werden personenbezogene Daten erhoben. Welche Daten im Falle eines Kontaktformulars erhoben werden, ist aus dem jeweiligen Kontaktformular ersichtlich. Diese Daten werden ausschließlich zum Zweck der Beantwortung Ihres Anliegens bzw. für die Anmeldung zur Jahrestagung und die damit verbundene technische Administration gespeichert und verwendet. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der Daten ist unser berechtigtes Interesse an der Beantwortung Ihres Anliegens gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO. Zielt Ihre Kontaktierung auf den Abschluss eines Vertrages ab, so ist zusätzliche Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO. Ihre Daten werden nach abschließender Bearbeitung Ihrer Anfrage gelöscht, dies ist der Fall, wenn sich aus den Umständen entnehmen lässt, dass der betroffene Sachverhalt abschließend geklärt ist und sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

Einverständnis\*

Mit der Nutzung dieses Formulars erkläre ich mich mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten durch diese Website einverstanden.

## Organisatorische Hinweise

- Tagungsgebühr** Die Teilnahmegebühr für den 28. und 29.10.2019 beträgt € 165,00 (inkl. Getränke und Imbiss) und für einen Tag € 90,00. Für den gemeinschaftlichen Selbsthilfetag am 30.10.2019 wird keine Teilnahmegebühr erhoben.
- Anmeldung/Überweisung** Wir bitten um **Überweisung** der Gebühr auf das Konto IBAN DE72 3705 0198 0015 9020 75 bei der Sparkasse KölnBonn, BIC COLSDE33 (**Stichwort: APK-Fachtag und Namen der Teilnehmenden**). Parallel ist eine **schriftliche Anmeldung** per Post, Fax, E-Mail oder Online erforderlich. Sie gelten erst als **angemeldet**, wenn die **Teilnahmegebühr** auf unserem **Konto eingegangen** ist!  
**Eine Bestätigung erfolgt nicht.** Bei schriftlicher Abmeldung **bis zu 10 Tagen vor Tagungsbeginn** erfolgt eine **Rückerstattung** der Teilnahmegebühr. Bei späterer Abmeldung ist eine Erstattung nicht mehr möglich. Dies gilt auch bei krankheitsbedingter Teilnahmeabsage.
- Verpflegung** Es gibt einen Imbiss an allen drei Tagen.
- Tagungsbüro** Das Tagungsbüro ist nur während der Tagung unter der Rufnummer **0163 7657360** zu erreichen.
- Tagungsmappe** Eine Mappe mit den Tagungsunterlagen (einschließlich **Teilnahmebescheinigung**) erhalten Sie im Tagungsbüro.
- Tagungsort** Tagungswerk, Lindenstraße 85, 10969 Berlin-Kreuzberg  
Wir bitten Teilnehmende mit Handicaps uns zu informieren, falls sie für ihre Teilnahme an der Tagung bestimmte Voraussetzungen benötigen.
- Veranstalter** AKTION PSYCHISCH KRANKE e.V., Oppelner Straße 130, 53119 Bonn, Tel.: 0228 676740,  
**Fax: 0228 676742, E-Mail: apk-bonn@netcologne.de, Internet: www.apk-ev.de**
- Unterkunftskontakt** Visit Berlin, Berlin Tourismus & Kongress GmbH, Am Karlsbad 11, 10785 Berlin, Telefon: 030 25002333,  
Fax: 030 25002424, E-Mail: hallo@visitBerlin.de, Internet: www.visitberlin.de
- Die Tagung wird durch das Bundesministerium für Gesundheit gefördert.**

## Anfahrtswege zum Tagungswerk

### Haltestellen:

U-Bahn: **U6** bis Kochstraße, 5 Min. Fußweg

Bus: **Linie 248** bis Jüdisches Museum, Haltestelle direkt vor dem Veranstaltungsort  
**Linie M29** bis Lindenstraße/Oranienstraße, 5 Min. Fußweg

