



Landesverband der Kehlkopferierten Mecklenburg-Vorpommern e. V.

(Kehlkopflose, Rachen- und Kehlkopfkrebs-Erkrankte, Halsatmer)

Anmeldung

Intensiv-Stimm-Seminar nach Laryngektomie
in Salem am Kummerower-See M-V 04.09. – 09.09.2017

Der Landesverband der Kehlkopferierten Mecklenburg-Vorpommern e.V. veranstaltet in Zusammenarbeit mit dem Bundesverband der Kehlkopferierten im September 2017 in Salem / M-V ein Intensiv-Stimm-Seminar nach Laryngektomie, bei dem auch Schüler und Schülerinnen der Logopädischen Schule Hamburg praktische Erfahrungen sammeln können.

Bei dem einwöchigen Seminar steht die intensive stimmtherapeutische Betreuung der Kehlkopferierten im Vordergrund. Unter Anleitung von Lehrlogopäden / innen werden die Therapien von den Schülern und Schülerinnen durchgeführt. Partnern bietet eine Partnergruppe die Gelegenheit, über eigene Erfahrungen zu reden und sich untereinander auszutauschen.

Zu den Bereichen Sozialrecht, Anatomie, Hilfsmittel etc. werden durch entsprechende Vorträge Informationen vermittelt.

Das Seminar richtet sich vorwiegend an Betroffene aus Mecklenburg-Vorpommern, Brandenburg, Berlin, Hamburg und Schleswig-Holstein.

Seminarleitung:

Landesverband der Kehlkopferierten M-V e.V.
Manfred Rieck

in Zusammenarbeit mit der Döpfer-Berufsfachschulen Hamburg Abtl. Logopädie
und dem Bundesverband der Kehlkopferierten sowie dem ITF-Köln

Bei Rückfragen: stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

1. Vors. Reinhard Ebeling Tel.: (03 84 3) 680 296
und Seminarleiter
Manfred Rieck Tel.: (03 82 03) 6 28 51

Termin: 04.09. – 09.09.2017
Ort: Familienferienstätte Salem
Am Hafen 1
17139 Salem (am Kummerower See , Mecklenburg-Vorpommern)
Teilnehmerzahl: max. 20
Anreise: individuell
SeminarKosten: Für alle Betroffene und Angehörige je 150,- €
Fahrkosten: Keine Erstattung
Anmeldeschluss: **30.07.2017 !**

Anmeldung an: Landesverband der Kehlkopferierten Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Manfred Rieck
Klaus-Groth-Str. 4
18209 Bad Doberan

Für alle gilt: Zuerst immer Neuoperierte und dann erfolgt eine Staffelung nach der Notwendigkeit.
Die keine Zusage erhalten, kommen in eine Warteschleife.

Kehlkopferierte bringen Bitte eine Heilmittelverordnung über 10 x Behandlungen vom Hausarzt oder HNO-Arzt zum Stimmseminar mit. Ausstellungsdatum max. 10 Tage vor Seminarbeginn.

Übernachtung, Vollpension, Tagungsgetränke, Rahmenprogramm sind inklusive und wird vom Bundesverband und dem Landesverband M-V übernommen.

Bitte **alle** Felder in Druckschrift und deutlich ausfüllen!

Zur Person

Name / Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefon / Fax:	
E-Mail:	

Zur Krankheit

Datum der Kehlkopfentfernung	
Name und Ort der Klinik	
Wie verständigen Sie sich?	<input type="checkbox"/> Schreiben <input type="checkbox"/> Flüstern <input type="checkbox"/> Shunt-Ventil <input type="checkbox"/> Ruktus <input type="checkbox"/> Sprechhilfe
Wie schätzen Sie Ihre Verständlichkeit ein?	<input type="checkbox"/> 1 (sehr gut) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 (sehr schlecht)
Wie gut können Sie sich in alltäglichen Situationen verständigen?	<input type="checkbox"/> 1 (sehr gut) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 (sehr schlecht)
Schwerpunkt im Seminar sollte sein	<input type="checkbox"/> Shunt-Ventil <input type="checkbox"/> Ruktus <input type="checkbox"/> Sprechhilfe <input type="checkbox"/> _____

Zum Seminar

Ich nehme teil:	<input type="checkbox"/> alleine	<input type="checkbox"/> mit Begleitung
Sind Sie Mitglied im Verband	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wo:	
Name der Begleitperson:	Name, Vorname: Geb.:	
Sind Sie Mitglied im Verband	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Haben Sie schon einmal an einem solchen Seminar teilgenommen?	<input type="checkbox"/> Ja wann und wo: <input type="checkbox"/> Nein	
Aktueller Anlass der Teilnahme an diesem Seminar (z.B. neuoperiert, Komplikationen etc)?	
Haben Sie weitere Schwierigkeiten oder Einschränkungen der Verständigung, des Schluckens, des Gehens?	
Welches Thema sollte während des Seminars besonders angesprochen werden?	

Diese Seite ist zum Verbleib für den Antragsteller

Anmeldung

Intensiv-Stimm-Seminar nach Laryngektomie
in Salem am Kummerower-See M-V 04.09. – 09.09.2017

Termin: 04.09. – 09.09.2017
Ort: Familienferienstätte Salem
Am Hafen 1
17139 Salem (am Kummerower-See, Mecklenburg-Vorpommern)
Teilnehmerzahl: max. 20
Anreise: individuell
SeminarKosten: Für alle Betroffene und Angehörige je 150,- €
Fahrkosten: Keine Erstattung
Anmeldeschluss: **30.07.2017 !**

Anmeldung an: Landesverband der Kehlkopferierten Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Manfred Rieck
Klaus-Groth-Str. 4
18209 Bad Doberan
Tel.: 03 82 03 / 6 28 51

Kehlkopferierte bringen Bitte eine Heilmittelverordnung über 10 x Behandlungen vom Hausarzt oder HNO-Arzt zum Stimmseminar mit. Ausstellungsdatum max. 10 Tage vor Seminarbeginn.

Übernachtung, Vollpension, Tagungsgetränke, Rahmenprogramm sind inklusive und wird vom Bundesverband und dem Landesverband M-V übernommen.

Kosten und Hinweise

**Die Kosten pro Teilnehmer (Betroffene und Angehörige) jeder 150,- €
Bei Vorlage des Merkzeichens „B“ ist die Begleitperson kostenfrei.
Der Schwerbehindertenausweis ist in Kopie unbedingt mit dem Anmeldeformular
einzureichen! Dieses gilt für alle, die einen besitzen.**

**Die Teilnahme an dem Intensiv-Stimm-Seminar ist erst dann sicher, wenn Sie eine
entsprechende Bestätigung und Einladung erhalten haben.
Die zu zahlenden Beiträge sind dann bitte 14 Tage vor Beginn des Seminars zu
überweisen an:**

Kontoinhaber:	Landesverband der Kehlkopferierten M-V e.V.
Geldinstitut / Bank	Bank: Volks-und Raiffeisenbank e.G. Schwerin
Konto-Nummer: 403 27 99	IBAN: DE54 1409 1464 0004 0327 99
Bankleitzahl (BLZ): 140 914 64	BIC: GENODEF 1SN1
Verwendungszweck:	Beitrag Intensiv-Stimm-Seminar 04.09. – 09.09.2017 in Salem, (und Ihren Namen !!)

Bitte den Verwendungszweck genau wie beschrieben eintragen!

Bitte **alle** Felder in Druckschrift und deutlich ausfüllen!