

Ihre Ansprechpartnerin ist:  
Susan Gohr  
Mail: [info@palliativwerk-ol.de](mailto:info@palliativwerk-ol.de)

Tel.: 0441-936 540 16  
Fax: 0441-936 540 18  
[www.palliativwerk-ol.de](http://www.palliativwerk-ol.de)



## **Anmeldeformular zur Fortbildung am Mittwoch, 15. Mai 2019**

### **„Überversorgung am Lebensende – Versorgung Schwerstkranker gemeinsam gestalten“**

**Referent: Dr. med. Matthias Thöns, Anästhesist, Palliativmediziner, Witten**

**Veranstalter:** Palliativwerk Oldenburg eG, Edewechter Landstraße 42, 26131 Oldenburg

**Ort:** Kassenärztliche Vereinigung Niedersachsen, Amalienstraße 3, 26121 Oldenburg

**Zeit:** 17:00 Uhr Beginn der Veranstaltung

20:30 Uhr Ende der Veranstaltung

Der Eintritt ist frei!

Anmeldefrist: bis 10. Mai 2019!

**Hiermit melde ich mich per Fax unter: 0441 936 540 18 verbindlich an!**

Vorname Name: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Fortbildungspunkte werden bei der Ärztekammer Niedersachsen beantragt. Für die übrigen Teilnehmer\*innen wird eine Teilnahmebescheinigung ausgestellt.

---

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel