



# „Dürfen wir uns vorstellen?“

## Zielgruppenorientierte Präsentation von ambulanten Hospizdiensten (2022-16)

### **Inhalt:**

Kommunen, Spendengebende, Ehren- und Hauptamtliche erwarten, passgenau angesprochen zu werden. Dementsprechend ist es ratsam, die Präsentation Ihres Hospizdienstes, je nach Zielgruppe und Anlass zu gestalten.

In diesem 3-teiligen Intensiv-Seminar soll es um die eigene Kompetenz gehen, verschiedene Kommunikationssituationen zu meistern. Sie bekommen Handwerkszeug für eine strukturierte Herangehensweise in der Vorbereitung und Tipps für einen überzeugenden, authentischen Auftritt. Bringen Sie gern ein eigenes Anliegen, einen Präsentationsanlass, mit. Hier können Sie konkret an der Gestaltung und Umsetzung arbeiten. Ziel des Seminares ist, dass Sie am Ende der drei Tage Ihren Hospizdienst sicherer und professionell repräsentieren können. Dazu gibt es die Möglichkeit in der Praxisphase den eigenen Auftritt zu proben und dazu ein professionelles Feedback zu erhalten.

### **Block 1: Meine Vorbereitung**

Innere Hürden überwinden, kreative Ideen finden und sich strukturiert vorbereiten.

### **Block 2: Mein Auftritt - die Präsentation**

Wie überzeuge ich rhetorisch, stimmlich, sprecherisch und repräsentiere dabei meinen Hospizdienst authentisch?

### **Block 3: Praxisphase und Vertiefung**

Den Auftritt praktisch durchführen und Feedback erhalten mit exemplarischer Projektvorstellung nach Absprache. Vertiefung zum Thema Präsenz.

Wir arbeiten praxisorientiert mit Inputs, Übungen in Kleingruppe und Reflexionen. Sie erhalten ein Handout und viele praktische Anregungen für die Erweiterung Ihres Werkzeugkastens.

Wir arbeiten praxisorientiert mit Inputs, Übungen in Kleingruppen und Reflexionen. Sie erhalten ein Handout und viele praktische Anregungen für die Erweiterung Ihres Werkzeugkastens.



## „Dürfen wir uns vorstellen?“

### Zielgruppenorientierte Präsentation von ambulanten Hospizdiensten (2022-16)

- Wann:** 26., 28., und 30. September 2022  
jeweils von 9:00-12:00 Uhr
- Wo:** ONLINE-Seminar über „Zoom“.  
Die Zugangsdaten für die Teilnahme an dem Seminar werden vor der Veranstaltung  
zugeschickt. Ein Einloggen über die zu gesandten Link ist anwenderfreundlich auch für  
Menschen mit wenig digitalen Vorkenntnissen möglich.
- Kosten:** 75,00 €
- Zielgruppe:** Vorstände der ambulanten Hospizdienste in Niedersachsen
- Referentin:** Jutta Talley, Trainerin für Stimm-, Sprech- und Kommunikationstraining, systemische  
Beraterin und Therapeutin (SG) sowie Supervisorin (SG) mit Exekutives bis Fachkräften,  
Referentin für Unternehmen und Bildungsträger
- Leitung:** Elke Peters, Referentin LSHPN

In Kooperation mit:

**Landesstützpunkt**

Hospizarbeit und  
Palliativversorgung  
Niedersachsen e.V.



**HOSPIZ- UND  
PALLIATIVVERBAND  
NIEDERSACHSEN E.V.**

**Anmeldung:**

Bitte melden Sie sich einzeln persönlich an.

Nutzen Sie pro Teilnehmer\*in dazu bitte das beiliegende Anmeldeformular oder melden Sie sich über unser Anmeldeportal auf unserer Homepage an.

<https://www.hospiz-palliativ-nds.de/lshpn-veranstaltungen-mit-anmeldung/>

Eine Teilnahme ist nur nach erfolgter Anmeldebestätigung möglich.

**Zahlungsmodalitäten:**

Bitte erst **nach** Erhalt der Rechnung überweisen.

**Stornofristen**

5 Wochen vor Veranstaltungsbeginn: Stornierung kostenfrei

3 Wochen vor Veranstaltungsbeginn: 50 % des Teilnehmerbeitrages

Unter 3 Wochen: 100 % des Teilnehmerbeitrages

**Kontakt:**

Geschäftsstelle

Landesstützpunkt Hospizarbeit

und Palliativversorgung Niedersachsen e.V.

Fritzenwiese 117

29221 Celle

veranstaltungen@hospiz-palliativ-nds.de

Tel. 05141/21 969 86

Fax 05141/21 969 88

Mit freundlichen Grüßen

*Elke Peters*

Referentin des LSHPN

Die Veranstaltung wird durch das Niedersächsische Ministerium für Soziales, Gesundheit und Gleichstellung bezuschusst.

Träger des Stützpunktes:



Gefördert durch:



**Niedersächsisches Ministerium  
für Soziales, Gesundheit  
und Gleichstellung**

In Kooperation mit:

Landesstützpunkt

Hospizarbeit und  
Palliativversorgung  
Niedersachsen e.V.



HOSPIZ- UND  
PALLIATIVVERBAND  
NIEDERSACHSEN E.V.

### Allgemeine Hinweise:

Aus förderrechtlichen Gründen können nur Anmeldungen von Mitgliedern der Trägerorganisationen, die gemeinnützig sind, berücksichtigt werden.

Aus datenschutzrechtlichen Gründen kann die Anmeldung erst dann bearbeitet werden, wenn das Anmeldeformular leserlich mit der **persönlichen** Unterschrift des Kursteilnehmers/ der Kursteilnehmerin in der Geschäftsstelle vorliegt.

Die Anmeldungen werden in der zeitlichen Reihenfolge, in der sie eingehen, den Kursen zugeordnet, daher können bei hoher Nachfrage Wartelisten entstehen.

Aus organisatorischen Gründen können wir **keine** telefonischen oder schriftlichen Vormerkungen für Veranstaltungen vornehmen.

Bitte geben Sie unbedingt bei der Zahlung einer Teilnahmegebühr die die **Rechnungsnummer** mit an, um den Ablauf zu optimieren und Nachfragen und Verwechslungen zu vermeiden.

Unsere Informationen zum Datenschutz finden Sie [hier](#) oder auf unserer Homepage unter <https://www.hospiz-palliativ-nds.de> → Veranstaltungen → LSHPN-Termine.

In Kooperation mit:



**Landesstützpunkt**

Hospizarbeit und  
Palliativversorgung  
Niedersachsen e.V.



**HOSPIZ- UND  
PALLIATIVVERBAND  
NIEDERSACHSEN E.V.**

# Anmeldebogen

Ich melde mich für folgende Veranstaltung verbindlich an:

**„Dürfen wir uns vorstellen?“**

**Zielgruppenorientierte Präsentation von ambulanten Hospizdiensten (2022-16)**

**Bitte alles in DRUCKBUCHSTABEN leserlich ausfüllen:**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße u. Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ u. Ort: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Organisation: \_\_\_\_\_

Ich möchte in die Warteliste aufgenommen werden:  ja  nein

Ich habe die Teilnahmebedingungen und die Datenschutzerklärung gelesen, akzeptiere sie und melde mich hiermit verbindlich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
persönliche Unterschrift Teilnehmer\*in

**Abweichende Rechnungsadresse:**

Vor- und Zuname oder Organisation: \_\_\_\_\_

Straße u. Haus-Nr: \_\_\_\_\_

PLZ u. Ort: \_\_\_\_\_

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

Bitte senden Sie die Anmeldung an:

**E-Mail: [veranstaltungen@hospiz-palliativ-nds.de](mailto:veranstaltungen@hospiz-palliativ-nds.de)**

**Fax: 05141/21 96 988**

**Post: LSHPN, Fritzenwiese 117, 29221 Celle**

LSHPN intern	Datum	Zeichen
Bestätigt		
Info WL		
Angefragt		
Fakturiert		