

In Kooperation mit:

Landesstützpunkt

Hospizarbeit und
Palliativversorgung
Niedersachsen e.V.



HOSPIZ- UND
PALLIATIVVERBAND
NIEDERSACHSEN E.V.

„Gemeinnützigkeitsrecht“

Online-Stammtisch für ehrenamtliche Vorstände ambulanter Hospizdienste (2024—17)

Inhalt:

Mit der Vorstandstätigkeit in Ihrem Hospizdienst/ Hospizverein haben Sie ein verantwortungsvolles Amt übernommen, das verschiedenen Aufgaben und damit vielleicht auch die ein oder andere Herausforderung mit sich bringt.

Beim Online-Stammtisch für Vorstände haben Sie die Möglichkeit, Ihr Wissen zu verschiedenen vorstandsrelevanten Themen, aufzufrischen und Fragen zu stellen, die sich im Rahmen der Ausübung Ihres Amtes ergeben haben. Dafür stehen Ihnen Expertinnen und Experten aus unterschiedlichen Themenfeldern zur Verfügung.

Die größten Experten zu den jeweiligen Themen in Bezug auf die ambulante Hospizarbeit sind allerdings Sie selbst. Und deshalb soll der Schwerpunkt dieser Online-Stammtische auch auf dem Austausch bzw. den Erfahrungen liegen, die Sie selbst in Ihrer Tätigkeit gemacht haben.

So sind wir gespannt und freuen uns auf den ersten Online-Stammtisch für Vorstände zum Thema „Gemeinnützigkeitsrecht“. Als Expertin zum Thema wird Dr. Isabella Löw, Rechtsanwältin für Stiftungs- und Vereinsrecht mit dem Schwerpunkt Gemeinnützigkeitsrecht, an diesem Stammtisch teilnehmen und für Ihre Fragen zur Verfügung stehen.

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme!

Wann: **Mittwoch, 06.03.2024**
18:00-20:00 Uhr

Wo: online / Der Zoomlink wird Ihnen wenige Tage vor dem Stammtisch zugesandt.

Die Teilnahme am Onlinestammtisch ist kostenlos.
Um einen guten Austausch zu gewährleisten, stehen maximal 20 Plätze zur Verfügung.

Leitung: Elke Peters / 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.

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, Arbeit, 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.

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:

„Gemeinnützigkeitsrecht“ Online-Stammtisch für ehrenamtliche Vorstände ambulanter Hospizdienste 06.03.2024

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

Fax: 05141/21 96 988

Post: LSHPN, Fritzenwiese 117, 29221 Celle

LSHPN intern	Datum	Zeichen
Bestätigt		
Info WL		
Angefragt		
Fakturiert		