



# Freckenhorst 2011

**Wochenendseminar vom 01.07.-03.07.2011 in der  
Landesvolkshochschule Freckenhorst**

(Am Hagen 1, 48321 Warendorf/ Freckenhorst)

## Für Eltern

- ❖ **„Schmerz und Co.“**  
Dr. Constanze Bangel, Ärztliche Psychotherapeutin &  
Arnold Illhardt, Dipl.-Psychologe
- ❖ **„Förderprogramme zur Integration auf dem allgemeinen  
Arbeitsmarkt“**  
Frau Dr. Peters vom Integrationsamt LWL Münster
- ❖ **„Stressfrei in der Schule“**  
Kathrin Wersing, Dipl.-Sozialarbeiterin
- ❖ **„Kinderrheuma“ Regionalgruppentreff**  
Vorstand & Kathrin Wersing

## Für betroffene Kinder, Jugendliche und Geschwister

- ❖ **Tanzworkshop für Kinder**
- ❖ **Tanzworkshop für Jugendliche**
- ❖ **Instrumentenbau und vieles mehr!**

Parallel zu den Workshops findet an allen Tagen eine Kinderbetreuung statt!

Samstag

**Geselliger Abend mit einem Überraschungsprogramm!**

Ansprechpartner:

Familienbüro

Tel./Fax 0 25 26/300 11 75

elternverein@st-josef-stift.de

Gaby Steinigeweg

0176/96 47 61 94

Änderungen vorbehalten!

# Anmeldeformular für die Wochenendfortbildung

vom 01.07. – 03.07.2011 in der Landvolkshochschule Freckenhorst

<u>Seminargebühren:</u>	<u>Mitglieder</u>	<u>Nichtmitglieder</u>
Erwachsene/Jugendliche/PMF ab 16 Jahre	40,- €	70,-€
Kinder bis einschließlich 15 Jahre	25,- €	45,-€
Ab dem 3. Kind	gebührenfrei	gebührenfrei

In besonderen Härtefällen sollten sich Familien und Mitglieder von PMF an Gaby Steinigeweg (0176-96 47 61 94) wenden. Unter bestimmten Voraussetzungen erhalten Sie eine zusätzliche Unterstützung zum Teilnehmerbetrag. Die Angelegenheit wird selbstverständlich vertraulich behandelt.

**Bitte überweisen Sie den Eigenanteil auf folgendes Konto:**

**Bundesverband Kinderrheuma e.V.**

**Sparkasse Münsterland Ost Kto.: 70 099 999 BLZ: 400 501 50**

**Stichwort: Freckenhorst 2011**

Nähere Informationen (z. B. Anfahrtsskizze, Programmablauf) zum Seminar erhalten Sie ca. 3 Wochen vor Beginn der Veranstaltung. Das Familienbüro steht Ihnen bei Fragen gerne zur Verfügung.

---

## Anmeldung:

Ich /wir möchte(n) an der Fortbildung mit .....Erwachsene(n) und ..... Kind(ern) im Alter von ..... Jahren teilnehmen und bitte(n) um entsprechende Zimmerreservierung.

Bitte schicken oder faxen Sie den unteren Abschnitt an das

**Familienbüro, Westtor 7, 48324 Sendenhorst.**

**Tel./Fax 02526/300-1175.**

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. In der Reihenfolge ihres Anmeldungseinganges **und der Überweisung des Eigenanteils** werden die Anmeldungen berücksichtigt.

Anmeldung zum „Tanzworkshop“ (Name u. Alter der Kinder bzw. Jugendlichen):

- ❖ .....
- ❖ .....
- ❖ .....

Name..... Vorname.....

Anschrift:..... Tel.....

E-Mail: .....

.....  
Unterschrift

