

## **211129 Modul 6 der Weiterbildungsreihe:**

### **Interessenkonflikte einschätzen können: Was wollen, können und machen Leistungserbringer?** (zweiwöchige Veranstaltung)

Das Modul ist Teil einer mehrteiligen Weiterbildungsreihe, bei der sieben aufeinander folgende Module etwa alle 2 Monate angeboten werden.

Im Rahmen des Seminars werden folgende Inhalte vermittelt:

Öffentliche und private Wohlfahrtspflege, Verbände und Organisationen; Einrichtungen und Maßnahmen der Behindertenhilfe; fachliche und wirtschaftliche Funktionsweise von Sozialbetrieben; Auftrag, Interessen und Motive der Gesprächspartner; Kriterien der Leistungsfähigkeit und Qualität von Anbietern.

Praktische Kompetenzorientierung: Qualität und Arbeitsweise von Leistungserbringern einschätzen können

Zum Modul wird Selbststudienmaterial ggfs. auch Übungsmaterial zur Verfügung gestellt. Die zu vermittelnden Inhalte sind umfangreich und werden komprimiert und exemplarisch vorgestellt. Dabei gehen wir davon aus, dass Teilnehmende die begleitenden Unterlagen auch selbst bearbeiten. Im Rahmen des angebotenen individuellen Lerncoachings werden für jede/n Teilnehmende/n die für sein Interesse und seine Arbeitssituation passenden Bearbeitungshinweise von Dozenten vorgeschlagen.

<b>Zielgruppe</b>	Mitarbeiter*innen der öffentlichen Verwaltung oder der Einrichtungen der Eingliederungshilfe / Sozialpsychiatrie
<b>Veranstaltungsart</b>	Online-Seminar
<b>Seminarleitung</b>	Klaus-D. Liedke, Dipl. Sozialpädagoge (FH), Diplom für Wirtschaft (FH)
<b>Termine</b>	29.11.21 und 1.12.21 sowie am 6.12.21 und 8.12.21 jeweils von 13:30 – 15:30 Uhr, Coachingtermine werden individuell vereinbart
<b>Veranstaltungsort</b>	Virtuell; wir nutzen das Programm cisco webex. Der Link zur webex-Sitzung wird zusammen mit einer Anleitung, wie man sich einloggen kann, drei Tage vor der Schulung verschickt
<b>Teilnahmebeitrag</b>	195 € einschl. geltender MwSt.
<b>Anmeldeschluss</b>	10. November 2021

## Anmeldung

**per Post:** Institut Personenzentrierte Hilfen GmbH, Sekretariat,  
Heinrich von Bibra Platz 1b, 36037 Fulda,

**per Fax.:** 0661 – 96 40 74 19

**per e-mail:** [sekretariat@personenzentrierte-Hilfen.de](mailto:sekretariat@personenzentrierte-Hilfen.de)

## 211129 Modul 6 der Weiterbildungsreihe

Hiermit melde ich mich verbindlich zu oben genannter Veranstaltung an.

### 1. Meine persönlichen Daten

Herr/ Frau \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Titel \_\_\_\_\_ Jahrgang \_\_\_\_\_

Wir nutzen folgendes Planungsinstrument auf Landesebene: \_\_\_\_\_

### 2. Träger, anmeldende Stelle

\_\_\_\_\_  
Firma, Institution \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

### 3. Dienststelle

\_\_\_\_\_  
Dienststelle \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_ Funktion \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift unter:  2  3

#### **4. Urheberrechtshinweis**

Dem Teilnehmer/der Teilnehmerin ist bekannt, dass das überlassene Schulungsmaterial, insbesondere Skripten und Online-Aufzeichnungen von Seminaren, urheberrechtlich geschützt ist. Die Nutzung des Schulungsmaterials ist nur für den persönlichen Gebrauch gestattet. Der Inhaber der Nutzungsrechte an dem Material behält sich jegliche Nutzung des Schulungsmaterials vor.

Eine Aufnahme unserer Online-Schulungen ohne unser Wissen oder eine Weiterverbreitung des Schulungsmaterials ohne unsere Genehmigung verstößt gegen das Urhebergesetz und kann rechtliche Folgen wie Unterlassungs- und Schadenersatzansprüche bis hin zu einer strafrechtlichen Ahndung nach sich ziehen.

Weiterhin erklärt sich der Teilnehmer/die Teilnehmerin damit einverstanden, bei einer unberechtigten Nutzung der Schulungsunterlagen eine Vertragsstrafe von 1.000 EUR zu bezahlen

Mit der nachfolgenden Unterschrift wird diese Regelung akzeptiert.

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

#### **5. Anmeldung und Zahlung**

Mit der Anmeldung akzeptiert der Teilnehmer/die Teilnehmerin/die entsendende Stelle den Haftungs- und Gewährleistungsausschluss des Veranstalters. Der Teilnahmebeitrag und die Kosten für das Teilhabeinstrument wird durch die Anmeldung fällig und ist nach Rechnungsstellung zu überweisen. Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Eingangsbestätigung. Die Auswahl der Teilnehmenden erfolgt unmittelbar nach Anmeldeschluss.

#### **6. Abmeldung**

Bei Abmeldung durch den Teilnehmer/die Teilnehmerin bis zu 10 Tage vor Beginn der Veranstaltung werden 70 % des bereits gezahlten Teilnahmebeitrags erstattet bzw. 30 % des Teilnahmebeitrags in Rechnung gestellt.

Sagt der Teilnehmer/die Teilnehmerin oder die entsendende Stelle kurzfristig ab (bis zu zwei Tage vor Beginn der Veranstaltung) werden 40 % des bereits gezahlten Teilnehmerbeitrags erstattet bzw. 60 % des Teilnahmebeitrags in Rechnung gestellt.

Bei einer Absage durch den Veranstalter wird der bereits gezahlte Teilnahmebetrag zu 100 % zurückgezahlt.

Bei einer Abmeldung ist das Teilhabeinstrument unverzüglich zurückzuschicken.

#### **7. Nutzung der persönlichen Daten**

Ich willige ein, dass die Anmeldeinformationen für Zwecke der Teilnehmer- und Adressverwaltung verwendet werden. Eine Weitergabe des Namens, der Anschrift, der Telefonnummer und der E-Mail-Adresse erfolgt an die Teilnehmenden der Veranstaltung, um Fahrgemeinschaften zu bilden und an die externe Tagungsstätte. Zum Packen von Tagungsmappen erhält das Dienstleistungsunternehmen die Namen der Teilnehmenden. Eine Weitergabe des Namens und der Anschrift erfolgt an mögliche Zuwendungsgeber entsprechend der Zuwendungsbedingungen. Die Bearbeitung der Anmeldeinformationen erfolgt nach Maßgabe des Bundesdatenschutzgesetzes. Während der Veranstaltung erstellte Fotos oder Filme dürfen für Publikationen des IPH's genutzt werden.

**8. Folgende Aspekte interessieren mich im Hinblick auf die Veranstaltung besonders:**

---

---

- Ich bin damit einverstanden, dass das IPH mich über Veranstaltungsankündigungen informiert.  
 Ich möchte den IPH-Newsletter abonnieren.

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Bitte helfen Sie uns mit einigen statistischen Angaben:**

Branche:

- Öffentliche Verwaltung  
     örtlich  
     überörtlich  
 Wohlfahrtsorganisation/ Liga/ Verband  
 freier Träger, GmbH  
 Sonstiges

Bereich

- Teilhabe-Leistungen für Menschen mit Behinderung  
 Senioren  
 Bildung  
 Arbeit  
 Kinder/ Jugendliche  
 Sonstige Arbeitsschwerpunkte