

info@

woche-der-pflegenden-
angehoerigen.de

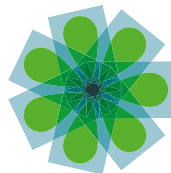
c/o Fachstelle für

pflegende Angehörige

Schenkendorfstr. 7 . 10965 Berlin

T 030.6959 8897

F 030. 6107 4544



Woche
der
pflegenden
Angehörigen
2024

Einreichung einer bezirklichen Veranstaltung für das Programm der Woche der pflegenden Angehörigen 2024

Wir freuen uns, dass Sie das Programm zur Woche der pflegenden Angehörigen unterstützen möchten. Ihre Veranstaltung wird in der Programmbroschüre, über Facebook sowie in dem Jahreskalender der Fachstelle (angehoerigenpflege.berlin) beworben. Zudem wird auf der Website der Woche der pflegenden Angehörigen auf den Jahreskalender verwiesen. Um Ihre Veranstaltung zu präsentieren, bitten wir Sie uns Text (Formular auf Seite 2) und Logos zu übermitteln.

Berücksichtigt werden können Veranstaltungen im Zeitraum vom 01.05. bis 30.06.2024.

Bitte senden Sie das rückseitige digitale Formular ausgefüllt mit allen Logos (das Logo Ihrer Einrichtung und falls es einen Mitveranstalter gibt auch dessen Logo) bis zum 29.02.2024 an fs-pflegende-angehoerige@dwbsm.de. Bei Rückfragen wenden Sie sich gerne an uns.

Vielen Dank, wenn Sie mitmachen und die WdpA 2024 unterstützen!

Mit besten Grüßen,

Das Team der Fachstelle für pflegende Angehörige

1_ Logo(s)

Die Logos werden in den folgenden Formaten benötigt:

Für die Programmbroschüre:

Farbmodus: Cmyk

Dateiformat: Bitte möglichst Vektorgrafiken (als .ai/.eps/.pdf – alle Schriften müssen in Vektoren umgewandelt sein), ansonsten .tif/.jpeg.

Auflösung: bei Pixeldateien 300 dpi besser 600 dpi, mind. 50 mm breit

Dateibenennung: Einrichtungsname_Logo_cmyk

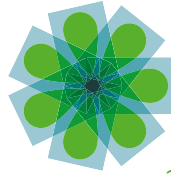
Für die Website:

Farbmodus: RGB

Dateiformat: .tif/.jpeg/.png

Auflösung: 300 dpi, mind. 50 mm breit

Dateibenennung: Einrichtungsname_Logo_rgb



Woche
der
pflegenden
Angehörigen
2024

2_Text und Angaben *(Zeichenzahl immer inkl. Leerzeichen.)*

Wochentag

Datum

Bezirk

Uhrzeit von–bis

Titel der Veranstaltung *(max. 50 Zeichen)*

Untertitel zur Veranstaltung *(max. 100 Zeichen)*

Beschreibung: *Beschreiben Sie die Art und das Ziel Ihrer Veranstaltung in kurzen Sätzen. Wir empfehlen hier auch einen Programmablauf mit Uhrzeiten anzugeben, falls zutreffend. (max. 770 Zeichen)*

Betreuung *falls bei Ihrer Veranstaltung die Betreuung der pflegenden Angehörigen angeboten wird, füllen Sie dies hier ein. (max. 140 Zeichen)*

Veranstalter *(max. 90 Zeichen, ggf. auch Mitveranstalter)*

Ggf. Infos zur Anmeldung *(max. 3 Zeilen a 30 Zeichen)*

Veranstaltungsort *(max. 50 Zeichen)*

Veranstaltungsadresse *(max. 50 Zeichen)*

Haltestelle, Nächster S-/U-Bahnhof, oder Busstation und Linien *(max. 50 Zeichen)*