

Landratsamt Vogtlandkreis * Postfach 100308 * 08507 Plauen

An die Netzwerkpartner
der

Sozialregion 1 – unteres Göltzschtal

Geschäftsbereich I / Pfliegenetzwerk

Postplatz 5
08523 Plauen

Bearbeiter: Conny Ruttloff
Unser Zeichen: 424.26
Telefon: +49 3741 300-1505
Telefax: +49 3741 300-4002
E-Mail: ruttloff.conny@vogtlandkreis.de

Datum: 17.06.2019

Einladung zum Treffen der Pflegedienstleister

Sehr geehrte Pfliegenetzwerkpartner,
Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit laden wir Sie recht herzlich zum Treffen der Pflegedienstleister ein:

Wann? 10. Juli 2019 um 13:00 Uhr

Wo? Quartierszentrum der Volkssolidarität Reichenbach e.V.
Hauptstr. 14, 08485 Lengenfeld **)

Tagesordnung:

- Aktuelle Themen aus dem Pfliegenetzwerk
- Geplanter Informationstag für die Pflegeberufe im November 2019
- Thematik Überleitungsmanagement Klinik - Pflegedienstleister
- Aktuelle Anliegen aus der Sozialregion

Falls Sie noch Themenwünsche für das Treffen haben, können Sie uns diese auf dem Anmeldeformular mitteilen.

In der Anlage übersenden wir Ihnen das Anmeldeformular.

**) Hinweis für Navigation und Parken:

Bei der Anreise über ein Navigationssystem, das google maps verwendet, bitten wir zu beachten, dass dieses Sie nach Eingabe der o.g. Adresse nach Waldkirchen lotst. Das ist ein Ortsteil von

Lengenfeld, der auch über eine Hauptstr. 14 verfügt. Bitte geben Sie deshalb sicherheitshalber die Weststraße 2 in 08485 Lengenfeld ein. Das ist die Seitenstraße zwischen Rathaus und Quartierszentrum, die Sie auch direkt zum öffentlichen Parkplatz hinter dem Rathaus führt.

Wir empfehlen Ihnen dort zu parken.

Mit freundlichen Grüßen



Conny Ruttloff

Pflegenetzwerk Vogtlandkreis

Anlage

Bitte Rückmeldung bis spätestens 08. Juli 2019

Absender / Stempel:

Landratsamt Vogtlandkreis
GB I / **Pflegenetzwerk**
Postplatz 5, 08523 Plauen

Per Fax: 03741/ 300 4002
Per Email: ruttloff.conny@vogtlandkreis.de

Teilnahmemeldung

Veranstaltung: Treffen Pflegedienstleister Sozialregion 1 – unteres Göltzschtal
Zeit: Mittwoch, 10. Juli 2019, 13:00 Uhr
Ort: Quartierszentrum, Hauptstr. 14, 08485 Lengenfeld

Wir nehmen an der o. g. Veranstaltung mit ___ Person(en) teil.

Namen der Teilnehmer:
.....

Themenwünsche/Anregungen:

Leider kann ich an der o. g. Veranstaltung nicht teilnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift