

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte die Arbeit des IPZS unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/Ort:

Beruf:

Telefon:

E-Mail:

Ort/Datum/Unterschrift:

## ORGANISATION/ANSPRECHPARTNER

Wir sind ein gemeinnütziger Verein. Durch Ihre Mitgliedschaft unterstützen Sie die gemeinsamen Vereinsziele und ermöglichen so eine breite Interessenvertretung.

Vorstandsvorsitzender:

**Dr. med. Lars Wiegmann**

FA für Anästhesiologie, Palliativmedizin M.Sc., Schmerztherapie, Praxisklinik Zähringen

Stellvertretender Vorstandsvorsitzender:

**PD Dr. med. Christopher Böhlke**

FA für Innere und Nephrologie, Palliativmedizin, Notfallmedizin, Oberarzt der Klinik für Palliativmedizin, Universitätsklinik Freiburg

Fort- und Weiterbildung:

**Dr. med. Martin Ehmer**

FA für Anästhesiologie, Palliativmedizin, Schmerztherapie, Praxisklinik Zähringen

Kassenwart:

**Prof. Dr. Peter König**

Dipl. Pflegewirt (FH), Pflegewissenschaftler M.Sc., Fakultät GSG, Hochschule Furtwangen

Schriftführer:

**Dr. Tilman Kirste**

Facharzt für Allgemeinmedizin und Palliativmedizin  
Praxis für interdisziplinäre Onkologie und Hämatologie

Beisitzer:

**Dr. Stefan Bölch**

FA für Anästhesiologie, Schmerztherapie, Palliativmedizin, Praxisklinik Zähringen



Interdisziplinäres  
Palliativzentrum  
Südbaden e.V.

Geschäftsstelle Freiburg

Karlsruher Straße 3

79108 Freiburg

Tel.: 0761-38098880

Fax: 0761-3809888

[info@palliativzentrum-suedbaden.de](mailto:info@palliativzentrum-suedbaden.de)

**AUSTAUSCH  
VERNETZUNG  
WEITERBILDUNG  
ÖFFENTLICHKEITSARBEIT**

## ZIELE DES VEREINS

### FORT -UND WEITERBILDUNG

Zur Optimierung der Fachkompetenz

### QUALITÄTSZIRKEL

Einmal monatlich zur Aktualisierung palliativmedizinischen Wissens und zum kollegialen Austausch

### ÖFFENTLICHKEITSARBEIT

Um die Belange der Palliativmedizin einer breiten Öffentlichkeit zugänglich zu machen

### VERNETZUNG

Mit in der allgemeinen und spezialisierten Palliativversorgung Tätigen aus dem ärztlichen, pflegerischen und psychosozialen Bereich.

### WEITERE INFORMATIONEN ERHALTEN SIE GERNE ÜBER:

info@palliativzentrum-suedbaden.de

## ZIELE DES VEREINS

Die palliativmedizinische Versorgung von Patienten aus dem Bereich der Onkologie, Neurologie Inneren Medizin und Geriatrie ist ein zentrales Anliegen vieler Berufsgruppen. Die Vernetzung der hohen Qualifikation von Hausärzten Schmerztherapeuten, Onkologen, Neurologen, Internisten, Geriatern Pflegediensten, Pflegeeinrichtungen, Physiotherapeuten, Sozialarbeitern und Psychologen im stationären und ambulanten Bereich soll dazu dienen, die Qualität der Versorgung zu heben, Kompetenz zu verbreiten und Therapeuten, die oft alleine vor der Entscheidung einer optimalen Behandlung stehen, Sicherheit zu geben. Die Gründungsmitglieder sind Ärzte und Pflegefachkräfte, die die überregionale Interdisziplinarität in diesem Fachbereich als eine wichtige Aufgabe sehen und durch die Arbeit des Vereines fördern.

## MITGLIEDSCHAFT

### MITGLIEDSBEITRÄGE

Pflegefachkräfte	30,-- €
Ärzte, Apotheker, Therapeuten etc.	60,-- €
Institutionen	100,-- €

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich das Interdisziplinäres Palliativzentrum Südbaden e.V., den Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €

bis auf Widerruf von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Geldinstitut:

BLZ:

Kontonummer:

Kontoinhaber:

Ort, Datum, Unterschrift:

### BITTE AUSGEFÜLLT ABSENDEN AN :

Interdisziplinäres Palliativzentrum Südbaden e.V.  
Karlsruher Straße 3  
79108 Freiburg