

## Antrag zur Durchführung eines Workshops „Humor hilft pflegen“

### Bitte vor Antragstellung lesen

Dieser Antrag kann von jeder Klinik oder Pflegeeinrichtung an die Stiftung HUMOR HILFT HEILEN (HHH) gestellt werden.

### Allgemeines / Richtlinien

- HHH führt halbtägige Humor-Workshops für Pflegepersonal von Kliniken und Pflegeeinrichtungen innerhalb Deutschlands durch. Die Dauer der Workshops beträgt 3-4 Stunden.
- Die Mindestteilnehmerzahl für einen von HHH durchgeführten Workshop beträgt 12 Personen, die Höchstanzahl an Teilnehmern sollte 20 Personen nicht überschreiten, um effektives Arbeiten im Workshop zu ermöglichen.
- Die Kosten für einen halbtägigen Humor-Workshop betragen 600,- Euro.
- Bei Bewilligung des Antrags benennt und beauftragt die Stiftung den Leiter/die Leiterin des Pflege-Workshops und übernimmt die Abwicklung.
- Die Klinik/Einrichtung stellt die Teilnehmer für die Dauer des Humor-Workshops vom Dienst frei. Dem Antrag ist eine entsprechende formlose schriftliche Bestätigung der Klinik/Einrichtung beizufügen.
- HHH behält sich vor, einen Vertreter/eine Vertreterin der Stiftung zur Teilnahme am Workshop zu senden.
- HHH behält sich vor, Anträge ohne Nennung von Gründen abzulehnen.

Wenn Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an Frau Karin Hoffmann:

Telefon: 0228 – 24 33 65 71  
Fax: 0228 – 24 33 65 74  
E-Mail: [workshop@humorhilftheilen.de](mailto:workshop@humorhilftheilen.de)

# Workshop „Humor hilft pflegen“



Name der Klinik/der Pflegeeinrichtung, bei der der Workshop durchgeführt werden soll
Anschrift
Kontaktperson in der Klinik/der Pflegeeinrichtung für die Organisation des Workshops
Position der Kontaktperson
Telefon tagsüber
E-Mail-Adresse
Gewünschter Zeitraum oder konkreter Termin
<input type="checkbox"/> Der Humor-Workshop wird von der Geschäftsführung der Klinik/ der Einrichtung befürwortet. <input type="checkbox"/> Die Teilnehmer werden für die Dauer des Workshops freigestellt. Der Humor-Workshop richtet sich an: <input type="checkbox"/> ausschließlich Pflegekräfte / Anzahl Teilnehmer: _____ <input type="checkbox"/> Pflegekräfte + Ärzte / Anzahl Teilnehmer: _____ <input type="checkbox"/> Andere: _____ Erwartete Anzahl der Personen: _____
<input type="checkbox"/> Die Klinik/Einrichtung gestattet Fotoaufnahmen während des Workshops, die im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Stiftung HUMOR HILFT HEILEN verwendet werden können. <input type="checkbox"/> Die Genehmigungen dafür holt die Leitung der Klinik/Pflegeeinrichtung bei den Teilnehmern ein.

# Workshop „Humor hilft pflegen“



Erwartungshaltung an den Humor-Workshop (bitte kurz in Stichworten beschreiben):

Bezahlung durch die Einrichtung:

- Wir spenden die 600.- € an die Stiftung HUMOR HILFT HEILEN auf folgendes Konto und erhalten eine Zuwendungsbestätigung:  
**Postbank Hamburg, IBAN: DE24 2001 0020 0999 2222 00, BIC: PBNKDEFF**
- Wir möchten eine Rechnung über 600.- € erhalten.

## Erklärung

Ich bestätige, dass alle Informationen in diesem Antrag korrekt sind. Falls sich die gemachten Angaben in irgendeiner Weise ändern, werde ich die Stiftung HUMOR HILFT HEILEN darüber umgehend in Kenntnis setzen.

---

Ort, Datum

Unterschrift

Die Bestätigung der Klinik/der Einrichtung über die Freistellung der Mitarbeiter für die Dauer des Workshops und den vollständig und gut leserlich ausgefüllten Antrag bitte einsenden an:

**Stiftung HUMOR HILFT HEILEN**  
**Bennauerstr. 31**  
**53115 Bonn**

**Telefon: 0228 - 24 33 65 71**  
**FAX: 0228 - 24 33 65 74**

Oder eingescannt per Mail schicken an: [workshop@humorhilftheilen.de](mailto:workshop@humorhilftheilen.de)