

Anmeldebogen zur Teilnahme an dem „Qualitätsnetzwerk Geriatrie 2017/18“ (QNG)



Bitte das Rückmeldeformular möglichst per E-Mail an dana.knorr@bv-geriatrie.de
oder in Druckbuchstaben ausgefüllt per Fax unter 030/339 88 76-20 zurücksenden!

Ich nehme an dem
verbandsinternen Projekt
„Qualitätsnetzwerk Geriatrie“
teil:

Einrichtung <i>(Name, Adresse, Bundesland)</i>	Ansprechpartner	
	<i>Vor- und Nachname</i>	<i>E-Mail</i>

und lade zum QNG-Treffen ein:

Einrichtung <i>(Name, Adresse, Bundesland)</i>	Ansprechpartner	
	<i>Vor- und Nachname</i>	<i>E-Mail</i>

Bei dem QNG-Treffen sollte es
um den folgenden
Themenbereich gehen:

Themenbereich I: Palliativmedizin in der Geriatrie	<input type="radio"/>
Themenbereich II: Dokumentation in der Geriatrie	<input type="radio"/>

Das geplante QNG-Treffen ist für _____ eingeplant.
(Tragen Sie bitte das Datum ein)