

## PFLEGE•ZEIT Dokumentationssysteme GmbH

FAX 04346 319 684

Anmeldung zum PFLEGE•ZEIT Qualitätszirkel / Seminar:

Stationär	Personenzahl	Kosten
S-QZ- 022016 11.10.2016 von 13.00 bis 16.30 Uhr (Bimöhlen) Schwerpunkt NBA	_____	5 Servicepunkte
S-QZ- 112016 10.11.2016 von 13.00 bis 16.30 Uhr (Bad Oldesloe) Schwerpunkt NBA	_____	5 Servicepunkte
Ambulant		
A-QZ- 102016 12.10.2016 von 13.00 bis 16.30 Uhr (Halstenbek) Schwerpunkt NBA	_____	5 Servicepunkte
A-QZ- 022016 02.11.2016 von 13.00 bis 16.30 Uhr (Halstenbek) Schwerpunkt NBA	_____	5 Servicepunkte

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Es gelten die Vertragsbedingungen von PFLEGE•ZEIT Dokumentationssysteme GmbH.  
Ihre Anmeldung ist verbindlich. Absagen müssen spätestens eine Woche vor dem Termin in schriftlicher Form (auch per Fax) eingehen. Es wird eine Stornogebühr von 20 % des Punktwertes erhoben.  
Bei Abmeldung später als 7 Tage vor dem Termin ist der Punktwert ohne Abzug einzusetzen.

Datum ..... Unterschrift ..... Stempel .....



**Für die Teilnahme erhalten Sie 4 Fortbildungspunkte für die**  
**RbP Ident-Nr. 20160148**

PFLEGE-ZEIT Dokumentationssysteme GmbH Eckernförder Chaussee 1 24214 Gettorf Amtsgericht Kiel HRB 6588KI	Tel 04346 31 9680 • Fax 04346 31 96 84 info@pflege-zeit.de • www.pflege-zeit.de Geschäftsführer: Thomas Lärm	Steuernummer: 19 291 25738 USt-IdNr.:DE 237 369 955 Bankverbindung: Cronbank Kto 436 119 • BLZ 505 300 00
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------