

## Datenerhebung Ambulante Pflege

**Datenerhebungsbogen senden an:**

BLB Gesund  
Marion Noelling  
Stadt Bad Berleburg  
Poststr. 42  
57319 Bad Berleburg  
Mail: [info@blb-gesund.de](mailto:info@blb-gesund.de)  
Telefon: 02751 923 210

Pflegedienst: \_\_\_\_\_

Träger / Inhaber: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

Homepage: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Leistungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Spezialisierungen/Besonderheiten:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

.....  
Ort, Datum

.....  
Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die Angaben  
fachlich und rechtlich korrekt sind.