

Datenerhebung Stationäre Pflege

Einrichtung: _____

Träger / Inhaber: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Homepage: _____

Mailadresse: _____

Leistungen:

Spezialisierungen/Besonderheiten:

Datenerhebungsbogen senden an:

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

.....
Ort, Datum

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