



ANMELDEFORMULAR 3

Zur Teilnahme an der „AKTION Saubere Hände“ für
Altenpflegeeinrichtungen, Reha-Kliniken und ähnliche
Institutionen

Bitte gut leserlich ausfüllen und per Post (AKTION Saubere Hände,
Universitätsmedizin Berlin, Charité, Institut für Hygiene und Umweltmedizin,
Hindenburgdamm 27, 12203 Berlin) oder per Fax (030 / 8445-3682) versenden.

Name der Einrichtung*:

Art der Einrichtung

Straße

Postleitzahl/Wohnort:

Bettenzahl:

* umfasst Ihr Einrichtungsverbund mehrere eigenständige Häuser, die alle an der
Aktion teilnehmen wollen, dann melden Sie bitte jedes Haus einzeln an.

Ansprechpartner für die Aktion in Ihrem Haus:

Name: Vorname.....

Tel.-Nr.:..... Fax.-Nr.:.....

Email (bitte deutlich in Blockbuchstaben):
.....

Unterschrift & Dienststempel
.....

Bitte denken Sie daran, das Anmeldeformular 4, mit der Unterschrift des Leiters Ihrer
Einrichtung zusammen mit diesem Formular zu schicken. Vielen Dank!