



Krankenhausgesellschaft

Nordrhein-Westfalen e. V.

Referat II

Humboldtstraße 31

40237 Düsseldorf

per Telefax: +49 211 47819-99

per E-Mail: blutermann@kgnw.de

Anmeldeschluss ist am
24.06.2016

Anmeldung zum 10. Krankenhaus-Qualitätstag NRW

am Mittwoch, den 29.06.2016, im Kongresszentrum der St. Elisabeth Gruppe

GmbH am St. Anna Hospital Herne, Am Ruschenhof 24, 44649 Herne

Name:	
Vorname:	
Titel:	
Funktion:	
Krankenhaus/ Organisation:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse im Rahmen einer Teilnehmerliste an alle Teilnehmer der Veranstaltung verteilt wird.

Nach Erhalt der Rechnung/Teilnahmebestätigung werden wir den Kostenbeitrag in Höhe von 80,00 Euro/Teilnehmer an das Konto der KGNW (Bank im Bistum Essen eG, Kto. 30 164 024, BLZ 360 602 95) überweisen.

Ich nehme an folgendem Workshop teil:

- W 1: Gemeinsam für Qualität – Zusammenarbeit von Qualitäts-, Risikomanagement, ...**
- W 2: Gemeinsam für Qualität – hierarchie- und berufsgruppenübergreifende Teamarbeit**
- W 3: Gemeinsam für Qualität – gelingende Kommunikation zw. Health-Professionals ...**

Ort, Datum

(Bei einem Rücktritt von Ihrer Anmeldung nach dem **24.06.2016** ist der volle Kostenbeitrag zu entrichten.)

Unterschrift/Stempel