

## Verbindliche Anmeldung zur Prävalenzerhebung pflegebezogener Daten 2017

**Name der Einrichtung:**

(evtl. Stempel)

Adresse:

**Kontaktperson:**

Telefonnummer:

E-Mail:

An der Erhebung 2017 nehmen wir mit .....<sup>1</sup> Bewohnern / Patienten teil.

**Anzahl der Stationen:**

Die Erhebung findet vom **27.11. bis 08.12.2017** statt.

Der Beitrag an den Kosten für die Materialien beträgt 2,80 € pro angemeldeter Person bei Anmeldung. Die Preise sind zuzüglich Mehrwertsteuer.

Sie erhalten innerhalb von zwei Wochen eine Anmeldebestätigung.

Weitere Abstimmungen finden telefonisch und / oder schriftlich statt.

Die Rechnung wird zum Erhebungszeitpunkt durch die Finanzbuchhaltung der Charité erstellt. Nach Abschluss und Auswertung der Erhebung erhalten Sie eine auf die Einrichtung bezogene Analyse (Tabellenbuch) und anschließend einige Gesamtberichte.

Mit den oben genannten Teilnahmebedingungen bin ich einverstanden.

.....  
Name | Unterschrift | Ort | Datum

Dieses Formular faxen an: (030) 450 7553947

oder per Post senden an: **Charité - Universitätsmedizin Berlin**  
Campus Virchow Klinikum  
Forschungsgruppe Geriatrie – AG Pflegeforschung  
Haus 7  
z.H. Kathrin Raeder  
Reinickendorfer Str. 61  
13347 Berlin



<sup>1</sup> hier die erwartete Anzahl eintragen