



## Aktion Saubere Hände Anmeldung zum Erfahrungsaustausch 11. November 2019

**Veranstaltungsort:** Langenbeck-Virchow-Haus, Luisenstraße 58/59, 10117 Berlin

**Veranstaltungszeit:** 10:00 Uhr – 17:00 Uhr

Jede Klinik, mit gültigem Teilnahmevertrag, kann mit max. 2 Personen teilnehmen. Für jede „Anlage A“ können sich 2 weitere Personen anmelden.

Name der Klinik: \_\_\_\_\_

KISS-Kürzel:    \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

### 1. Teilnehmer

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

### 2. Teilnehmer

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich/uns **verbindlich** zum Erfahrungsaustausch am 11. November 2019 in Berlin an.

---

**Datum, Unterschrift, Stempel**

Bitte senden Sie das elektronisch ausgefüllte Formular bis **30.09.2019** an die ASH.

**Email:** [aktion-sauberehaende@charite.de](mailto:aktion-sauberehaende@charite.de)