



**Aktion
Saubere Hände**

Träger

Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen

Aktionsbündnis Patientensicherheit e.V.

„Keine Chance den Krankenhausinfektionen!“

Veröffentlichungen von Personenbildern auf der Internetseite der „Aktion Saubere Hände“

Mit der Unterzeichnung dieses Formulars versichere ich, dass alle auf den Fotos abgebildeten Personen einer Veröffentlichung auf der Homepage der „Aktion Saubere Hände“ zugestimmt haben.

Vorname:

Nachname:

KISS Kürzel:

Ort:

Datum:

Unterschrift und Stempel

Bitte schicken Sie dieses ausgefüllte Formular als E-Mail Anhang an

aktion-sauberehaende@charite.de

oder per Post an: Charité – Universitätsmedizin Berlin, Institut für Hygiene, Aktion

Saubere Hände, Hindenburgdamm 27, 12203 Berlin

oder als Fax an die Nummer +49 (0) 30 450 577 920