



Bundesverband Ambulante Dienste und
Stationäre Einrichtungen (bad) e. V.

ANMELDUNG

Digitaler MD-Kurzcheck für ambulante Pflegedienste

Einrichtung

.....

Ansprechpartner

.....

Anschrift

.....

.....

Telefon

.....

E-Mail

.....

bad-Mitglied / kostenlos

Nicht-Mitglied / 199,00 EUR

Datum

.....

Unterschrift

.....

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular per Fax an **0201-357980**
oder per E-Mail an **mail@bad-ev.de**.