

ANMELDUNG EINES QUALITÄTSZIRKELS



Bitte Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben an die Hahnemann-Gesellschaft
per Post oder per Fax an:  **0 81 41 / 1 50 51-11**

Anmeldung eines Qualitätszirkels für die QZ-Liste der Hahnemann-Gesellschaft

Moderator/in	<input type="text"/>
Straße, HsNr.	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Telefax	<input type="text"/>

Sekretariat

Hauptstrasse 18
82256 Fürstenfeldbruck
Fon: +49 (0) 8141 - 15051 - 12
Fax: +49 (0) 8141 - 15051 - 11
sekretariat@hahnemann-gesellschaft.de
www.hahnemann-gesellschaft.de

Bankverbindung

Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG
BLZ 30060601
Konto-Nr. 3625532

Wurde eine Moderatorenschulung absolviert?

Ja Nein

Wenn ja, bei:

am

Mitglied der Hahnemann-Gesellschaft?

Ja Nein

Falls Moderator/in nicht Mitglied der Hahnemann-Gesellschaft

HG-Mitglied	<input type="text"/>
Straße, HsNr.	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Telefax	<input type="text"/>

Häufigkeit der QZ-Treffen: mal jährlich. Dauer eines QZ-Treffens: Std. pro Treffen

Anzahl der eingeschriebenen Teilnehmer:

Anerkennung des Qualitätszirkels durch Ärztekammer
oder Kassenärztliche Vereinigung?

Ja Nein

Wenn ja, durch:

am

Ort, Datum

Unterschrift

.....