

An die
Unfallkasse Berlin
Culemeyerstr. 2
12277 Berlin
Telefax: 7624-1127

Bestellschein

Ich bitte um Übersendung der CD-ROM
„Rückengerechtes Arbeiten im Gesundheitsdienst“
an folgende Anschrift:

Name:

Institution:

Anschrift:

Postadresse:

Telefon-Nr.:

e-mail:

Ich gehöre zur folgenden Zielgruppe (bitte ankreuzen):

- Praxisanleiter
- Qualitätsbeauftragte
- Pflegedienstleitungen
- Krankenpflegeschulen
- Personalentwickler für den Pflegebereich
- Fachleute für das betriebliche Gesundheitsmanagement

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel