

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