



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**.