



Einverständniserklärung zur Teilnahme am Projekt: MRE-Qualitätssiegel für Einrichtungen der ambulanten Hauspflege

Hiermit erkläre ich mich als Bevollmächtigter der unten genannten Einrichtung mit folgenden Punkten einverstanden:

- 1. Die von mir vertretene Einrichtung nimmt offiziell als Teilnehmer am Projekt des „MRE-Netzwerkes der Landkreise Altenkirchen, Westerwald und Rhein-Lahn“ zur Erlangung des „MRE-Qualitätssiegels für Hygiene im Bereich der ambulanten Hauspflege“ teil.**
- 2. Ich bin damit einverstanden, dass die Resultate des Projekts anonymisiert veröffentlicht werden. Eine Zuordnung zur einzelnen Einrichtung erfolgt dabei nicht. Die Erlangung des Qualitätssiegels jeder einzelnen Einrichtung darf auf der Homepage des Netzwerkes mit Namen und Anschrift veröffentlicht werden.**

Name der Einrichtung

Unterschrift

Überprüft und aktualisiert: 01.12.2017	Gültig bis: 30.11.2020	Erstellt: AG ambulante Pflegedienste	Prozessverantwortlicher: Dr.Dörwaldt
-------------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------------	-----------------------------------------