

Revisionstand: Version 0	QUALITÄTSMANAGEMENT-HANDBUCH		 Arbeiter-Samariter-Bund Landesverband Baden-Württemberg e.V.
	Einrichtung:	RV Mittelbaden	
	Geltungsbereich:	Stationäre Pflege	Seite 1 von 1
	Empfangsbestätigung vorvertragliche Informationen		

Name: _____ Vorname: _____

Ggf. Name des Betreuers/ des Angehörigen: _____

Hiermit bestätige ich,

- die vorvertragliche Informationen ASB Seniorenzentrum „Am Hahnbach“ gemäß §3, Absatz 1 bis 3, WBVG (Wohn- und Betreuungsvertragsgesetz)
- und eine aktuelle Preisliste

erhalten zu haben.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Bewohner/ ggf. Betreuer/ Angehöriger

Erstellt/ Bearbeitet:	Geprüft	Freigegeben
<i>Leitungsteam</i>	<i>QM-Steuergruppe</i>	<i>Scholder</i>
<i>30.05.2012</i>	<i>30.05.2012</i>	<i>01.06.2012</i>