



Landesarbeitsgemeinschaft für medizinische Qualität  
in Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Zum Bahnhof 5  
19055 Schwerin  
Tel.: 0385 / 5923-6097  
Fax: 0385 / 5923-9902  
Email: [info@lqmv.de](mailto:info@lqmv.de)  
Internet: <http://www.lqmv.de>

### Rückmeldung

per Mail: [info@lqmv.de](mailto:info@lqmv.de)  
o. per Fax: 0385/5923-9902  
(bitte bis zum 17.09.2023)

Bankverbindung:  
APO-Bank Schwerin  
IBAN: DE04300606010069688960  
BIC: DAAEDEDXXX

## Schulung Rückmeldeberichte für den Leistungserbringer zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung

Termin: 01. November 2023 von 14.00 bis 17.00 Uhr  
Veranstaltungsort: IntercityHotel Schwerin, Grunthalplatz 5-7, 19053 Schwerin

Ich nehme an der Schulung teil:

Titel / Name:

Vorname:

Institution:

---

Ort, Datum

---

Stempel/Unterschrift