



**Anmeldung und Vereinbarung zum Prüfungsaudit des Qualitätssiegels
Wochenbett „Planen-Handeln-Messen-Verbessern“ des HV Niedersachsen“**

An
QMB im HV Niedersachsen
Elmire Frick
Dalldorf 19

Fon und Fax 05820-970 860

29562 Suhlendorf

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Audit am _____ an.

Das Siegelaudit findet statt in:

.....

Straße/ Ort:..... Uhrzeit:.....Die

Auditgebühr beträgt 250 € pro Teilnehmerin

und ist vier Wochen vor dem Termin auf das Konto des HV Niedersachsen: 433330801

Commerzbank Cloppenburg -BLZ 29040090 – Stichwort Audit einzuzahlen.

.....

die Auditgebühr in voller Höhe fällig. Sollte die Mindestteilnehmerzahl von acht Hebammen nicht Bei Rücktritt bis vier Wochen vor dem Audittermin ist eine Stornogebühr von 100 € zu zahlen. Danach ist erreicht werden, behält sich der HV eine Absage bis vier Wochen vor dem Termin vor, und informiert Sie schriftlich über ein neues Datum. Wird das Audit wie geplant stattfinden, erhalten Sie eine Rückmeldung. Der HV Niedersachsen hat die ZQ GmbH Hannover mit der Durchführung des Audits betraut. Vier Wochen vor dem Audit sind die schriftlichen Prüfungsunterlagen an die ZQ GmbH lt. beiliegender Checkliste zu senden, die vollständigen Nachweise sind Grundlage des Audits. Im Audit wird u.a. die Originaldokumentation geprüft. Absolute Verschwiegenheit wird von den Auditoren zugesichert. Jede Teilnehmerin erhält im Anschluss einen schriftlichen Auditbericht. Nach erfolgreicher Auditteilnahme vergibt der HV Niedersachsen das Qualitätssiegel. Bei Nichtbestehen des Audits hat die Hebamme die Möglichkeit sich neu anzumelden. Dazu fallen erneut Gebühren an. Das Siegel ist 3 Jahre gültig, es besteht die Möglichkeit zur Rezertifizierung nach Ablauf der Gültigkeit.

Die Anmeldebedingungen erkenne ich an.

Name:

Praxisbezeichnung:

Straße:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Datum und Unterschrift:
