**Welttag der Patientensicherheit 2025**

**Aktion anmelden**

Institution

Ihre Organisation

Ihre Kontaktdaten

Name

Ihr Name

Straße

Anschrift eingeben

Ort

Ort eingeben

PLZ

Postleitzahl eingeben

Telefon (geschäftlich)

Telefonnummer eingeben

E-Mail

Ihre E-Mail-Adresse

Website

Ihre Website oder Aktionsseite (inkl. https://)

Veranstaltungs- oder Aktionstitel

Name Ihrer Veranstaltung, Aktion oder Aktivität

Ihre Veranstaltung, Aktion oder Aktivität

Name Ihrer Veranstaltung, Aktion oder Aktivität

Art der Veranstaltung oder Aktivität

z. B. Tag der offenen Tür, Patienten-Forum etc.

Veranstaltungsort

z. B. Veranstaltungssaal

PLZ

Postleitzahl eingeben

Stadt

Stadt eingeben

Datum und Startzeit Ihrer Veranstaltung

Datum und Uhrzeit

Kurze Beschreibung Ihrer Veranstaltung, Aktion oder Aktivität

Kurzbeschreibung

Wir illuminieren zum Welttag der Patientensicherheit folgendes Gebäude / Denkmal in orange

Gebäude/Name

Adresse

Straße, PLZ, Stadt

Adresse entspricht dem Veranstaltungsort

ja/nein

+++

Bitte senden Sie dieses Word-Dokument an:

[presse@aps-ev.de](mailto:presse@aps-ev.de)

Vielen Dank!