Anmeldung zur Mitarbeitendenbefragung 2026

Sehr geehrte Damen und Herren,

das WINHO kündigt die Mitarbeitendenbefragung zum Jahr 2026 an. Bitte füllen Sie dieses Anmeldeformular aus und senden Sie es bis zum **13. Dezember 2026** an uns zurück, um uns darüber in Kenntnis zu setzen, ob Sie an der Mitarbeitendenbefragung teilnehmen möchten.

Fax-Nr.: 0221 – 9 33 19 19 20 oder info@winho.de

Anmeldung zur Mitarbeitendenbefragung 2026

Bitte alle Eintragungen in Druckbuchstaben vornehmen.

	Ja	Nein
Unsere Praxis möchte an der Mitarbeitendenbefragung 2026 teilnehmen:	☐	☐

Unsere **Praxis meldet _____ nicht-ärztliche Mitarbeitende an**.
*(Bitte **Anzahl der Mitarbeitenden** eintragen.)*

Bitte beziehen Sie folgende nichtärztliche Praxismitarbeitende ein – unabhängig davon, ob in Voll-/ oder Teilzeitanstellung:

- Medizinische Fachangestellte
- Kranken- und Gesundheitspfleger*innen
- Medizinische Dokumentar*innen bzw. Study Nurses
- MTA, PTA, Laborassistent*innen
- Praxismanager*innen
- Verwaltungsangestellte
- Sekretär*innen und Schreibkräfte
- Auszubildende

Die Erhebung bezieht die Meinung Ihrer Mitarbeitenden zum Jahr 2026 ein und wird erneut online durchgeführt.

Ansprechperson für organisatorische Rückfragen in unserer Praxis

Name der Ansprechperson: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

*(Bitte tragen Sie hier den **Namen eines*einer Mitarbeitenden als Ansprechperson für organisatorische Rückfragen** ein.*
*Das kann der*die Praxismanager*in, der*die Qualitätsbeauftragte oder eine Ärztin / ein Arzt aus der Praxis sein.)*

_____

Praxisname

_____

Adresse der Praxis

_____

Vor- und Nachname eines*einer Hämatolog*in oder Onkolog*in der Praxis / Ärztliche Ansprechperson