



DRK-Schwesternschaft Marburg e.V.



**Stundennachweis PflegePersonal parat  
COVID-POOL**

Deutschhausstraße 25  
35037 Marburg  
Tel.: 06421 / 6003 – 130  
**Fax : 06421 / 6003 - 142**  
Mail: TeamPPP-sn@drk-schwesternschaft-marburg.de

**Name:** \_\_\_\_\_

**Einsatz als** \_\_\_\_\_

**Klinik, Station** \_\_\_\_\_

Datum	Dienst von - bis	Pause in Minuten	Unterschrift der Stationsleitung/Schichtleitung

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift PflegePersonal parat - Mitarbeiter/-in

**Bitte nach Dienstende an die Nummer: 06421 / 6003 - 142 faxen oder mailen. Vielen Dank!**