

Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die Gesellschaft für Qualitätsmanagement in der Gesundheitsversorgung e.V. (GQMG e.V.) als:

<input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied (Einzelmitgliedschaft)	120,- € Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/> Mitglied in Ausbildung (Nachweis erforderlich)	45,- € Jahresbeitrag <i>(ermäßigt)</i>

<input type="checkbox"/> Kategorie I: <i>Krankenhäuser bis 499 Betten</i>	300,- € Jahresbeitrag 1 stimmberechtigte/r Vertreter/in
Ansprechpartner:	
1. stimmberechtigte/r Vertreter/in	

<input type="checkbox"/> Kategorie II: <i>Krankenhäuser ab 500 Betten</i>	600,- € Jahresbeitrag 2 stimmberechtigte Vertreter/innen
Ansprechpartner:	
1. stimmberechtigte/r Vertreter/in:	
2. stimmberechtigte/r Vertreter/in:	

<input type="checkbox"/> Kategorie III: <i>Krankenhäuser ab 1000 Betten</i>	900,- € Jahresbeitrag 3 stimmberechtigte Vertreter/innen
Ansprechpartner:	
1. stimmberechtigte/r Vertreter/in:	
2. stimmberechtigte/r Vertreter/in:	
3. stimmberechtigte/r Vertreter/in:	

Arztpraxen, MVZ, therapeutische Praxen, ambulante Pflegedienste und sonstige, nicht bettenführende Gesundheitseinrichtungen fallen als institutionelle Mitglieder in die Kategorie I. Bei Rehabilitationskliniken und stationären Pflegeeinrichtungen gilt die Zahl der Betten entsprechend.

Mitgliedsantrag

Anrede Frau Herr

Name der Einrichtung* (nur bei institutioneller Mitgliedschaft)	
Titel, Vorname, Name*	
Straße/Nr.*	
PLZ, Ort*	
E-Mail-Adresse*	
Telefon*	
Geburtstag	
Tätigkeitsbereich	

(*Pflichtfelder)

Für Anfragen aus der GQMG stehe ich als Ansprechpartner/in für folgende Themenfelder (Kernkompetenz) zur Verfügung:

1. _____
2. _____
3. _____

Datenschutzvereinbarung

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft bei der GQMG e.V. unter Berücksichtigung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes BDSG gemäß § 1 Abs. 2 Nr. 3 BDSG vom Verein erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die überlassenen personenbezogenen Daten dürfen ausschließlich für Vereinszwecke verwendet werden. Hierzu zählen insbesondere die Mitgliederverwaltung, Ankündigungen zu Mitgliederversammlungen und anderen Veranstaltungen. Im Rahmen der Vereinsverwaltung sind die Kooperationspartner der GQMG e.V. eingeschlossen. Soweit Sie eine E-Mail-Adresse angegeben haben, wird die vereinsinterne Kommunikation soweit möglich, elektronisch erfolgen.

Die Verwendung Ihrer freiwilligen Angaben können Sie jederzeit gegenüber der GQMG e.V. bei der Geschäftsstelle der GQMG widerrufen.

Ich bin damit einverstanden

- dass mein Name und meine Adresse in die auf Anfrage an Mitglieder der GQMG herausgegebene Mitgliederliste aufgenommen werden ja nein
- mit der Aufnahme der E-Mail-Adresse in den GQMG-Verteiler ja nein
- mit der elektronischen Erfassung meiner personenbezogenen Daten ja nein
- Ich habe die Satzung der GQMG e.V. gelesen und akzeptiert ja

Ort, Datum

Unterschrift