



Mitgliedsantrag

GQMG e.V. Geschäftsstelle, Industriestraße 154, D-50996 Köln

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

bitte ankreuzen

- Ordentliches Mitglied (Einzelmitgliedschaft) **90,- €** Jahresbeitrag
- Mitglied in Ausbildung (Nachweis erforderlich) **45,- €** ermäßigter Jahresbeitrag
- Kategorie I. Krankenhäuser bis 499 Betten **300,- €** Jahresbeitrag 1 stimmberechtigte/r Vertreter/in
- Kategorie II: Krankenhäuser ab 500 Betten **600,- €** Jahresbeitrag 2 stimmberechtigte/r Vertreter/in
- Kategorie III: Krankenhäuser ab 1000 Betten **900,- €** Jahresbeitrag 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.

Adresse Frau Herr

Firma*	
Titel, Vorname, Name*	
Abteilung	
Straße*	
Land, PLZ, Ort*	
E-Mailadresse*	
Geburtstag	
Tätigkeitsbereich	

(*bitte unbedingt angeben)

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

1. _____ 2. _____ 3. _____

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 GGQMG-Verteiler: ja nein

Ort, Datum

Unterschrift

Mit der elektronischen Erfassung der personenbezogenen Daten erkläre ich mich einverstanden.