

QNIP e.V. - Langenbergerstraße 505 - 45277 Essen

Der QNIP e.V. unterscheidet passive und aktive Mitgliedschaften. Nur aktive Mitglieder sind in der Mitgliederversammlung stimmberechtigt.

Eine aktive Mitgliedschaft kann ausschließlich von Pflegediensten beantragt werden. Diese müssen nachweislich mindestens 24 Monate im Bereich der Außerklinischen Intensivpflege tätig sein.

Eine passive Mitgliedschaft kann beantragt werden von:

Pflegediensten die noch keine 24 Monate im Bereich der Außerklinischen Intensivpflege tätig sind. - Providern und Sanitätshäusern - Kostenträgern - Lieferanten – Betroffenen.

Eine weitere Voraussetzung zur Mitgliedschaft beim QNIP e.V. ist die Unterzeichnung der Selbstverpflichtungserklärung (Anlage des Aufnahmeantrags).

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname			
Pflegedienst			
Firma			
Straße			
PLZ		Ort	
Telefon		E-Mail	

die Aufnahme in den Verein Qualitätsnetz Intensivpflegedienste e.V. ab dem: als:

aktives Mitglied passives Mitglied

Die Jahresbeiträge sind folgendermaßen gestaffelt: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Aktives Mitglied mit mehr als 14 Intensivversorgungen 1200€
- Aktives Mitglied mit weniger als 15 Intensivversorgungen 600€
- passives Mitglied Sanitätshäuser - Kostenträger – Lieferanten 1200€
- passives Mitglied Betroffene (Patienten, Angehörige, Betreuer 50€

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

.....

Bankverbindung QNIP e.V.
Sparkasse Unna, IBAN DE 59 4435 0060 1000 3195 98, BIC: WELADED1UNN

Erstellt durch: Thomas van der Most	Geprüft und freigegeben: Michael Malig	Version: 1.1
Erstellt am: 20.07.2016	Geprüft am 01.07.2016	

Der Mitgliedsbeitrag ist halbjährlich zu entrichten, jeweils bis zum 03. Januar und 03. Juli eines Jahres ist der Jahresmitgliedsbeitrag hälftig zu begleichen. Der erste Mitgliedsbeitrag ist sofort fällig (Er beträgt 1/12tel für jeden vollen Monat des laufenden Kalenderjahres)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den QNIP e.V. widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschriften von meinem Konto einzuziehen.

SEPA – Lastschriftmandat (verpflichtend seit 2013)
(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: Mandatsreferenz: Jahresbeitrag – Mitgliedsnummer:

Ich ermächtige den QNIP e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom QNIP e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Inhaber:

Kreditinstitut:

IBAN: DE __ | __ | __ | __ | __ | __ BIC:

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den
(Ort) (Datum)

.....
Unterschrift

Erstellt durch: Thomas van der Most	Geprüft und freigegeben: Michael Malig	Version: 1.1
Erstellt am: 20.07.2016	Geprüft am 01.07.2016	