

Bundesverband Häusliche Kinderkrankenpflege e. V.
Hospitalstraße 12
01097 Dresden

Fax: 0351 / 65289235
Mail: info@bhkev.de



Antrag auf Mitgliedschaft im BHK e. V.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- ☐ Als Geschäftsführer oder vertretungsberechtigtes Vorstandsmitglied des unten genannten Trägers bzw. der unten genannten Einrichtung beantrage ich die Voll-Mitgliedschaft im BHK e. V.
- ☐ Als Einzelperson möchte ich den Vereinszweck des BHK e. V. fördern und beantrage die Mitgliedschaft im BHK e. V. als Fördermitglied.

Name des Trägers:	
Art des Trägers: (z.B. Komplexträger, freigemeinnütziger Träger, privatwirtschaftlicher Träger)	
Gesetzlich vertreten durch:	
Einrichtungsart, auf die sich Ihre BHK-Mitgliedschaft beziehen soll: (Bitte ankreuzen) Achtung! Für jede Einrichtungsart muss jeweils eine Mitgliedschaft beantragt werden, falls beabsichtigt. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils pro Einrichtungsart fällig.	<u>Anzahl Niederlassung/Filialen</u> ☐ Ambulanter Kinderkrankenpflagedienst _____ ☐ Vollstationäre Pflegeeinrichtung _____ ☐ Wohngemeinschaften _____ ☐ Sonstiger sozialer Dienst _____ (z. B. Schulbegleitung oder Einrichtung der Kinder und Jugendhilfe) Beschreibung sonstige Einrichtung
Name der Einrichtung:	
Gesetzlich vertreten durch:	
Ansprechpartner:	
E-Mail Adresse:	
Telefon:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
Internet-Adresse	
Anzahl Patienten (Köpfe):	

Anzahl Versorgungsstunden pro Monat im Durchschnitt:	
Anzahl Mitarbeiter (Köpfe):	
Anzahl Mitarbeiter (VZÄ):	
Rechtsform:	
Gründungsjahr Dienst	

Die Satzung und Beitragsordnung des BHK e.V. habe ich zur Kenntnis genommen. Ich verpflichte mich, die einmalige Aufnahmegebühr, den Mitgliedsbeitrag sowie die Umlage zu zahlen und ein SEPA-Dauerlastschriftmandat zu unterzeichnen.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel