

Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft im Deutschen Netzwerk Versorgungsforschung e.V.

Antragsformular für Gesellschaften, Organisationen, Institutionen und Verbände
Gemäß der Satzung vom 05.10.2017

Hinweise zur Antragstellung

Für den Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft im DNVF e.V. ist das nachfolgende Antragsformular auszufüllen sowie durch die vertretungsberechtigte(n) Person(en) der Gesellschaft, Organisation, Institution bzw. des Verbunds zu unterzeichnen.

Der Antrag wird ergänzt durch folgende Anlagen:

- Schriftliche Begründung des Aufnahmeantrags sowie Darlegung des inhaltlichen Beitrags und der Interessen zur Mitarbeit im DNVF (obligatorisch)
- Kurze schriftliche Informationen über die generellen Ziele, Aufgaben & Arbeitsbereiche der Gesellschaft, Institution, Organisation bzw. des Verbunds sowie der Ziele Aufgaben & Arbeitsbereiche speziell im Bereich der Versorgungsforschung (obligatorisch)
- Anlagen, die die Ziele, Aufgaben und Arbeitsbereiche beschreiben, z.B. Satzung, Jahresbericht, Imageflyer (wenn vorhanden)
- Anlagen, die die wissenschaftliche Tätigkeit dokumentieren, z.B. Jahresbericht, Fachzeitschrift, Programm der Jahrestagung/Kongresses (wenn vorhanden)

Bitte senden Sie das unterzeichnete Antragsformular gemeinsam mit den Anlagen an die DNVF-Geschäftsstelle.

DNVF e.V. - Geschäftsstelle
c/o IMVR
Eupener Str. 129
50933 Köln

Hinweise zum weiteren Verfahren nach Antragstellung

Sie erhalten zeitnah eine schriftliche Eingangsbestätigung Ihres Antrags per Mail oder Post.

Über den Antrag entscheidet der Vorstand. Bei positiver Bewilligung Ihres Antrags wird der Vorstand Ihre Gesellschaft, Organisation, Institution bzw. Ihren Verbund einer der drei Sektionen zu teilen: Sektion 1) Fachgesellschaften, Sektion 2) Wissenschaftliche Institute oder Forschungsverbände bzw. Sektion 3) Juristische Personen und Personenvereinigungen.

Über den Vorstandsbeschluss erhalten Sie sobald als möglich eine schriftliche Information.

Antragsformular für Gesellschaften, Organisationen, Institutionen und Verbände

Angaben zur Gesellschaft, Institution, Organisation oder dem Verbund:	
Name (Kürzel):	
Anschrift:	
Organisationsform:	<input type="checkbox"/> Fachgesellschaft <input type="checkbox"/> Berufsverband <input type="checkbox"/> Wissenschaftliches Institut <input type="checkbox"/> Organisation der <input type="checkbox"/> Forschungsverbund Selbstverwaltung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Rechtsform:	
Mitglied in der AWMF?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gemeinnützigkeit:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gründungsdatum:	
Sind Sie eine Mitgliederorganisation oder agieren unter Ihrem Dach Mitarbeiter?	Wir sind eine Organisation/Institution mit ... <input type="checkbox"/> ... Mitgliedern, Anzahl der Mitglieder: _____ <input type="checkbox"/> ... Mitarbeitern, Anzahl der Mitarbeiter: _____
Professionen in der Organisation	
Präsident/ Vorsitzender/Leiter	Titel, Vor- und Nachname:
	Institution:
	Straße:
	PLZ, Ort:
	Email-Adresse:
Nächste Vorstands-/Präsidentschaftswahlen	MM/JJJJ

Rechnungsanschrift	Institution:
	Ansprechpartner (Titel, Vor- und Nachname):
	Straße:
	PLZ, Ort:

Kontaktdaten des Ansprechpartners:	
Titel, Vor- und Nachname:	
Tel.-Nr.:	
Email:	

Vertretungsberechtigte Person(en):

(Titel, Vor- und Nachname)

Ort, Datum

Unterschrift (vertretungsberechtigte Person(en))