



Deutsches Netz  
Gesundheitsfördernder Krankenhäuser  
und Gesundheitseinrichtungen gem. e.V.

## **Mitgliedsantrag**

**zur Aufnahme als ordentliches Mitglied**

**in das**

**Deutsche Netz**

**Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und**

**Gesundheitseinrichtungen gem. e.V.**

## 1. Erklärung

Wir erkennen die Mitgliedschaftsbedingungen (Rechte und Pflichten) des Deutschen Netzes Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen gem. e.V. (DNGfK) an.

Wir erklären, dass sich die Entwicklungsprozesse unserer Gesundheitseinrichtung insbesondere an den Grundsatzdokumenten des DNGfK orientieren werden. Die entsprechenden Dokumente sind in der Geschäftsstelle des DNGfK bzw. auf der Homepage des DNGfK unter <http://www.dngfk.de/downloads/> erhältlich.

Wir bestätigen, dass sämtliche in der vorliegenden Bewerbung und in der Begleitdokumentation enthaltenden Angaben korrekt sind.

Wir akzeptieren die Datenschutz- und Vertraulichkeitsklausel gemäß dem Abschnitt 12 „Datenschutz und Vertraulichkeit“.

## 2. Angaben des Bewerbers

Name der Gesundheitseinrichtung

Anschrift

Name der zuständigen Kontaktperson

Telefonnummer

Fax-Nummer

E-Mail

## 3. Pflege der Projektdatenbank

Wir erklären, dass wir die Mitglieder-interne Datenbank des DNGfK jährlich aktualisieren. Insbesondere die Strukturdaten und die Ansprechpartner überprüfen sowie als anerkannte Gesundheitseinrichtung 3 konkrete Projekte der Gesundheitsförderung für Patienten/Bewohner, Mitarbeiter und die Region eintragen.

## 4. Aufnahmegebühr und Jahresbeitrag

Die einmalige **Aufnahmegebühr** beträgt **1.600,00€**.

Der **Jahresbeitrag für die einfache Mitgliedschaft** im DNGfK beträgt 1000,00€. Darin sind 250,00€ als Beitrag für das internationale HPH-Netzwerk enthalten.

Der **Jahresbeitrag für die anerkannte Mitgliedschaft** ist abhängig von der Bettenanzahl der Gesundheitseinrichtung.

Die Aufnahmegebühr und der Jahresbeitrag sind unter Angabe des Mitgliedsnamens auf folgendes Konto der Geschäftsstelle des Deutschen Netzes Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen gem. e.V. zu überweisen:

**Deutsche Kreditbank**  
**Kontonummer 180 33 951**  
**Bankleitzahl 120 300 00**

## 5. Datenschutz und Vertrauliches

Das Deutsche Netz Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen gem. e.V. wird angemessene Sorgfalt walten lassen, um sicherzustellen, daß Bewerbungen und darin enthaltene Informationen sowie Kommentare und Bewertungen, die im Verlauf der Prüfung von Bewerbungen auftreten, streng vertraulich behandelt werden.

Die Namen von Bewerbern werden vom DNGfK vertraulich behandelt. Derartige Informationen sind ausschließlich den direkt an den Bewertungs- und Bearbeitungsprozessen Beteiligten zugänglich. Ohne Genehmigung des Bewerbers werden vom Deutschen Netz Gesundheitsfördernder Krankenhäuser gem. e.V. keine Bewerbungsinformationen freigegeben.

Die Strukturdaten und die Daten über die Projekte müssen auch nach der Aufnahme der Geschäftsstelle zugänglich gemacht werden. Der Name des Bewerbers, die Projekte sowie die Namen der dafür Verantwortlichen und deren Telefonnummern werden an Dritte nur **innerhalb** des DNGfK weitergegeben.

## 6. Unterschriften

.....  
Name der Einrichtung

.....  
Vertreter/in des Krankenhausträgers\*

.....  
Verwaltungsdirektor/in  
Geschäftsführer/in \*

.....  
.Pflegedienstdirektor/in\*

.....  
Ärztliche/r Direktor/in\*

.....  
Vertreter/in der Mitarbeitervertretung\*

.....  
Ort, Datum

\*oder ähnliche Berufsbezeichnungen

Bei der vorzugsweisen Verwendung des männlichen Genus im Text ist die Formulierung im Femininum eingeschlossen.