



DNGfK Deutsches Netz
Gesundheitsfördernder Krankenhäuser
und Gesundheitseinrichtungen e.V.



**International Network of
Health Promoting Hospitals
& Health Services**

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 <https://dngfk.de/dokumente/>.

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

2. Jahresbeitrag

Der **Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft** im DNGfK beträgt 1.050,00 €. Darin sind 300,00 € als Beitrag für das internationale HPH-Netzwerk enthalten. Bei Mitgliedschaften mit 2-10 Krankenhäuser/Gesundheitseinrichtungen beträgt der jährliche Mitgliedsbeitrag pro Mitglied- Gesamt 900,00 €. Bei Mitgliedschaften mit mehr als 10 Krankenhäuser/Gesundheitseinrichtungen beträgt der jährliche Mitgliedsbeitrag pro Mitglied- Gesamt 825,00 €.

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

Deutsche Kreditbank DKB
IBAN DE45 1203 0000 0018 0339 51
BIC BYLADEM1001

3. Datenschutz und Vertraulichkeit

Das Deutsche Netz Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen gem. e.V. wird angemessene Sorgfalt walten lassen, um sicherzustellen, dass Anträge und darin enthaltene Informationen, die im Verlauf der Prüfung der Anträgen auftreten, streng vertraulich behandelt werden.

Derartige Informationen sind ausschließlich den beim DNGfK zuständigen Personen zugänglich. Ohne Genehmigung des Antragsstellers werden vom Deutschen Netz Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen gem. e.V. keine Bewerbungsinformationen an Dritte außerhalb des DNGfK weitergegeben. Die Kontaktdaten, sowie die Fragen auf der letzten Seite, werden für die Mitgliedschaft im International Network of Health Promoting Hospitals and Health Services (HPH) verwendet.

Strukturdaten und Daten über Projekte müssen auch nach der Aufnahme der Geschäftsstelle zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Mitgliederbetreuung zugänglich gemacht werden. Der Name des Antragstellers, die Projekte sowie die Namen der dafür Verantwortlichen und deren Telefonnummern werden nur innerhalb des DNGfK, d.h. auch anderen Mitgliedern, zum Zwecke der Kontaktaufnahme weitergegeben.

4. Angaben des Bewerbers

Name der Gesundheitseinrichtung*

Anschrift

Name der zuständigen Kontaktperson *

Telefonnummer

Fax-Nummer

E-Mail *

5. Unterschrift

.....
Name der Einrichtung

.....
Unterschrift des kaufmännischen Geschäftsführers*

.....
Ort, Datum

*Pflichtangabe

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

Anlage: Fragen aus dem HPH-Netzwerk

Diese Fragen werden für die Zulassung durch das Internationale Netzwerk gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitsdienste benötigt. Bitte geben Sie kurze Antworten auf deutsch oder englisch:

1. Was erhofft sich Ihre Organisation von einer Mitgliedschaft im Internationalen HPH-Netzwerk?
2. Listen Sie Ihre Erfahrungen mit Aktivitäten/Projekten, Strategien oder Richtlinien zur Gesundheitsförderung auf, die Sie mit dem HPH-Netzwerk teilen möchten. Was ist der Schwerpunkt dieser Initiativen?
3. Welche Initiativen wollen Sie im ersten Jahr Ihrer Mitgliedschaft initiieren?
4. Was erwarten Sie während der vierjährigen Mitgliedschaft zu erreichen?