

IQ^M Initiative Qualitätsmedizin e.V.
Friedrichstraße 166
10117 Berlin

Fax: 030 / 34 661 083

...

MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

Wir, die

Gesellschaft/Körperschaft

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

vertreten durch

beantragen hiermit die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den IQ^M Initiative Qualitätsmedizin e.V. („IQ^M“). Die Satzung von IQ^M ist uns bekannt.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wir betreiben

- ein Akutkrankenhaus¹
 - und wollen ergänzend von der Option nach § 3 Abs. 1 lit. a) (i) zweiter Satz der Satzung von IQ^M Gebrauch machen, d.h. eine DRG-Trägersgesellschaft im Sinne der Satzung von IQ^M, an der wir mehrheitlich nach §§ 15 ff. Aktiengesetz beteiligt sind oder die unser Mitglied ist, auf die Erfüllung der Pflichten eines ordentlichen Mitglieds verpflichten (sog. „Verpflichteter Träger“), und zwar ohne, dass dieser Verpflichtete Träger selbst IQ^M-Mitglied wird. *)

- selbst kein Akutkrankenhaus¹, aber
 - sind mit dem Träger eines Akutkrankenhauses gem. §§ 15 ff. AktG verbunden (mehrheitliche Beteiligung) oder
 - haben ein Mitglied, das Träger eines Akutkrankenhauses ist, und dieses verbundene Unternehmen bzw. Mitglied **),
 - ist Mitglied von IQ^M oder
 - hat sich gem. § 3 Abs. 1 lit. a) (ii) letzter Aufzählungspunkt der Satzung von IQ^M verpflichtet, sämtlichen Pflichten eines ordentlichen Mitglieds von IQ^M nachzukommen, ohne selbst Mitglied von IQ^M zu sein („Verpflichteter Träger“) *).

*) Bitte senden Sie in diesem Fall die beigegefügte Verpflichtungserklärung mit Unterschrift des „Verpflichteten Trägers“ zurück.

***) Bitte geben Sie hier den Namen des Akutkrankenhauses an:

¹ Gemäß § 3 Abs. 1. lit. a) (i) der Satzung von IQ^M kommt eine Einrichtung, die der stationären, teilstationären bzw. ambulanten Vorsorge, Rehabilitation oder Pflege dient, einem Akutkrankenhaus gleich, sofern diese Einrichtung ihre Leistungen nach einem Vergütungssystem auf der Grundlage von Diagnosis Related Groups abrechnet.

Wir gehören folgender Trägergruppe an:

- Privat
- Öffentlich-rechtlich
- Freigemeinnützig
- Universitär
- International

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift

*Diese Verpflichtungserklärung ist nur in den im Mitgliedschaftsantrag angegebenen und mit *) gekennzeichneten Fällen auszufüllen und zurückzusenden.*

Verpflichtungserklärung

des/der _____

(Name des „Verpflichteten Trägers“)

(Sitz des „Verpflichteten Trägers“)

Hiermit verpflichten wir uns gegenüber dem IQ^M Initiative Qualitätsmedizin e.V. und der _____ („Holding“), sämtlichen sich aus der Satzung des IQ^M Initiative Qualitätsmedizin e.V. ergebenden Pflichten eines ordentlichen Mitglieds nachzukommen. Uns ist bekannt, dass uns die Rechte eines Mitglieds nicht zustehen.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift des „Verpflichteten Trägers“