

IQM Initiative Qualitätsmedizin e.V.
Alt-Moabit 104
10559 Berlin



Fax: +49 30-7262152-19
E-Mail: info@initiative-qualitaetsmedizin.de

MITGLIEDSCHAFTSANTRAG / **DEMANDE D'ADHÉSION**

...

Wir, die / Nous, la

Gesellschaft/Körperschaft / société/collectivité

Strasse, Hausnummer / rue, numéro

PLZ, Ort / NPA, localité

vertreten durch / représentée par

beantragen hiermit die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den IQM Initiative Qualitätsmedizin e.V. („IQM“) per _____.

Die Satzung von IQM ist uns bekannt. Ebenso ist uns bekannt, dass die Datenlieferungen standortgetrennt erfolgen.

demandons par la présente notre admission à l'IQM Initiative Qualitätsmedizin e.V. («IQM») en tant que membre ordinaire dès _____.

Nous avons pris connaissance du règlement. Nous avons également pris connaissance que la livraison de données s'effectue séparément pour chaque site de l'entreprise.

Wir betreiben ein Akutspital und gehören als künftiges Schweizer IQM-Mitglied der internationalen Trägergruppe an.

Nous exploitons un hôpital de soins aigus et sommes affiliés au groupe international en tant que membre suisse de l'IQM.

Bitte geben Sie hier den Namen des Akutspitals an:

Veillez indiquer ici le nom de l'hôpital de soins aigus:

■ ■ ■

Ort, Datum / Lieu, date

Stempel, Unterschrift / Timbre, signature