



**Deutsche Gesellschaft der Ärzte für Qualitätsmanagement e.V.**

An

DGÄQ Schatzmeister und Sekretariat

Dipl. oec Andreas Gensch

Plieskendorfer Str. 23

**03205 Calau**

Tel. 03541 80 30 33

Handy: 0177 432 66 67

Unser Motto:

Nutzen Sie die Vorteile von gezielter Information und persönlichen Kontakten einer DGÄQ-Mitgliedschaft für Ihre beruflichen Zwecke und bringen Sie dafür Ihre persönliche Expertise in unsere Gesellschaft ein.

### Antrag auf Mitgliedschaft in der DGÄQ

.....  
Titel, Vorname, Name, geb. am

Ist die angegebene Adresse privat  oder dienstlich  ?

.....  
Straße Hs.-Nr. PLZ Ort:

.....  
Telefon 1 Telefon 2 / Handy

.....  
Fax 1: Fax 2:

E-Mail: .....@ .....

Beruf / Qualifikation: \_\_\_\_\_

Dienststellung: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Bezug zum / Erfahrungen mit QM; Anmerkungen:

Welche Interessensgebiete stehen bei Ihnen im Vordergrund?	Wie und womit wollen Sie in der DGÄQ aktiv werden?
<input type="checkbox"/> QM im Krankenhaus	<input type="checkbox"/> Ansprechpartner für spezielle Fragestellungen (s.u.)
<input type="checkbox"/> QM i.R. einer Praxistätigkeit	<input type="checkbox"/> Vorträge / Workshops
<input type="checkbox"/> QM i.R. von Organisationen und Institutionen des Gesundheitswesens	<input type="checkbox"/> Veröffentlichungen / Positionspapiere
<input type="checkbox"/> QM allgemein im Gesundheitswesen	<input type="checkbox"/> Vereinsorganisation
	<input type="checkbox"/> Organisation der Jahresversammlung / Workshops

Zu welchem Themengebiet werden Sie als Ansprechpartner für andere DGÄQ-Mitglieder zur Verfügung stehen?	
<input type="checkbox"/> Standards i.d. Medizin	<input type="checkbox"/> QM in der Praxis
<input type="checkbox"/> QM im Krankenhaus	<input type="checkbox"/> Zertifizierung
<input type="checkbox"/> internes QM	<input type="checkbox"/> QM und EDV
<input type="checkbox"/> externe QS	<input type="checkbox"/> QM und Beratungsunternehmen
<input type="checkbox"/> (medizinisches) Controlling	<input type="checkbox"/> QM im Intranet / Internet
<input type="checkbox"/> Prozessoptimierung	

Sonstiges:

**Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der DGÄQ e.V., und zwar**

**als  ordentliches Mitglied mit einem derzeitigen Jahresbeitrag von €50,-**

**als  förderndes Mitglied mit einem**

**regelmäßigen jährlichen Förderbetrag von €.....**

**einmaligen Förderbetrag von €.....**

**Mit der Speicherung und Weitergabe meiner Daten an andere DGÄQ-Mitglieder bin ich einverstanden!**

---

Ort, \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Satzungsgemäß hat der Vorstand\* über jeden Antrag auf Mitgliedschaft in der DGÄQ zu entscheiden.**

**Die Entscheidung soll der Antragstellerin / dem Antragsteller innerhalb von 6 Wochen nach Eingang des Antrages mitgeteilt werden.**

Sekretariatsanmerkungen:

<b>Eingang:</b>	<b>weitergeleitet:</b>	<b>Beschluss:</b>	<b>Mitgliedsnummer:</b>

**\*Vorstand der DGÄQ:**

Vorsitzender	Dr. med. Gregor Viethen	Am Hang 11,	24113	Kiel-Molfsee
1. stv. Vorsitzender	Jürgen Gernhuber	Friedrichstr. 25,	23701	Eutin
2. stv. Vorsitzender	Dr. med. dent. Thomas Reinhold	Allersbergerstr. 185	90461	Nürnberg
Beisitzer, Schatzmeister, Büro	Dipl. oec. Andreas Gensch	Plieskendorfer Str 23,	03205	Calau