



Anmeldeformular Mitgliedschaft

Institution / Firma	
Kontaktperson Name	
Kontaktperson Vorname	
Kontaktperson Funktion	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	

- Die Institution anerkennt die Statuten des Vereins Palliative Care-Netzwerk Region Thun, und trägt dazu bei, diese umzusetzen.

Motivation für die Mitgliedschaft (kurz beschreiben)

--

Wie ist Palliative Care im Betrieb verankert und umgesetzt (Leitbild, Konzept, Organisation, Struktur, Dienstleistungen kurz beschreiben)

--

Mitgliederbeiträge des Vereins Palliativ Care-Netzwerk Region Thun

Bestimmung des Jahresbeitrags gemäss Vollzeitstellen, bitte Zutreffendes ankreuzen:

Für Firmenmitglieder

<input type="checkbox"/>	Firmenmitglieder mit	≤ 1	Vollzeitstelle	CHF	140.00
<input type="checkbox"/>	Firmenmitglieder mit	2-30	Vollzeitstellen	CHF	350.00
<input type="checkbox"/>	Firmenmitglieder mit	31-60	Vollzeitstellen	CHF	700.00
<input type="checkbox"/>	Firmenmitglieder mit	61-99	Vollzeitstellen	CHF	1'400.00
<input type="checkbox"/>	Firmenmitglieder mit	≥ 100	Vollzeitstellen	CHF	3'500.00

Für Vereine

<input type="checkbox"/>	Vereine mit	≤ 50	Mitglieder	CHF	350.00
<input type="checkbox"/>	Vereine mit	> 50	Mitglieder	CHF	700.00

Bei Mitgliedern, die nach dem 1. September aufgenommen werden, wird der Mitgliederbeitrag erst ab dem Folgejahr verrechnet.

Mitglieder werden durch den Vorstand gewählt. Eine schriftliche Aufnahmebestätigung und die Rechnung für den Jahresbeitrag werden anschliessend zugestellt.

Ausgefülltes Formular an

Palliative Care-Netzwerk Region Thun
info@palliativecare-thun.ch

Wir danken für Interesse!

Ort / Datum:

Unterschrift: