



ANMELDEFORMULAR MITGLIEDSCHAFT

Institution / Firma		
Adresse Zeile 1		
Adresse Zeile 2		
PLZ / Ort		
Kontaktperson Mitgliedschaft	Name	
	Vorname	
	Telefon	
	Fax	
	E-mail	
Kontakt Verantwortliche Fachperson	Name	
	Vorname	
	Telefon	
	Fax	
	E-mail	
<input type="checkbox"/> gleich wie oben		

Die Institution anerkennt die Statuten und das Handbuch inklusive Weiterbildungskonzept des Palliative Care-Netzwerk Region Thun, und trägt dazu bei, diese umzusetzen
ankreuzen

Die Institution ist bereit, im Netzwerk offen zu kommunizieren und zusammen zu arbeiten.
ankreuzen

Motivation für die Mitgliedschaft (kurz beschreiben):



Wie ist Palliative Care im Betrieb verankert, wie wird sie umgesetzt:

(kurz beschreiben: Leitbild, Konzept, Organisation, Struktur, Dienstleistungen...)

Bestimmung des Jahresbeitrags gemäss Vollzeitstellen:

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

<input type="checkbox"/>	Firmenmitglieder mit	≤ 1	Vollzeitstelle	CHF	140.-
<input type="checkbox"/>	Firmenmitglieder mit	2-30	Vollzeitstellen	CHF	350.-
<input type="checkbox"/>	Firmenmitglieder mit	31-60	Vollzeitstellen	CHF	700.-
<input type="checkbox"/>	Firmenmitglieder mit	61-99	Vollzeitstellen	CHF	1400.-
<input type="checkbox"/>	Firmenmitglieder mit	≥ 100	Vollzeitstellen	CHF	3500.-

Für Mitglieder, die als Verein organisiert sind:

<input type="checkbox"/>	Vereine mit	≤ 50	Mitglieder	CHF	350.-
<input type="checkbox"/>	Vereine mit	> 50	Mitglieder	CHF	700.-

Wenn ein neues Mitglied nach dem 01. September 2018 offiziell aufgenommen wird, wird der Mitgliederbeitrag erst ab dem Folgejahr verrechnet.

Ausgefülltes Formular senden an:

Palliative Care-Netzwerk Region Thun, Stationsweg 5, 3627 Heimberg
 oder E-Mail: info@palliativecare-thun.ch

Neue Mitglieder werden durch den Vorstand im Rahmen der geplanten Vorstandsitzungen offiziell gewählt. Eine schriftliche Aufnahmebestätigung und die Rechnung für den Jahresbeitrag werden an die oben angegebene Adresse gesendet.

Ort / Datum:

Unterschrift: