

Aufnahmeantrag für die :



www.quag.de

Wenn Sie in der „Gesellschaft für Qualität in der außerklinischen Geburtshilfe e.V.“ dem gemeinsamen Verband von DHV und BfHD Mitglied werden möchten, dann stehen Ihnen die folgenden zwei Möglichkeiten zur Auswahl:

1. Sie sind bereits Mitglied in einem der Hebammenverbände und nehmen an der Erhebung der Daten außerklinischer Geburten teil, so können Sie Mitglied mit allen Rechten und Pflichten ohne Jahresbeitrag werden. Die Mitgliedsbeiträge ergeben sich aus den Bogenbeiträgen pro erfasster Geburt, solange Sie in der außerklinische Geburtshilfe aktiv sind.
2. Sie sind Hebamme und nehmen an der Datenerhebung teil, sind aber in keinem Hebammenverband Mitglied. Dann können Sie mit einem Jahresbeitrag von 30,- € Mitglied mit allen Rechten und Pflichten werden.

Bitte senden Sie nur die zweite Seite vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Post, Email oder Fax an die:

Geschäftsstelle

Hinter den Höfen 2
15859 Storkow

Tel.: 033678-41274 / Fax und AB: 033678-41276

E-Mail: **für Bestellungen** buero@quag.de oder **für fachliche Fragen** geschaeftsstelle@quag.de

Sprechzeiten (entfallen bei auswärtigen Terminen)

Di. + Mi. + Fr. 9.00 bis 12.00 Uhr

Do. 12.00 bis 16.00 Uhr

Diese Seite bleibt bei Ihren Unterlagen, damit Sie uns jederzeit kontaktieren können.

Bitte bedenken Sie, dass Sie uns unbedingt informieren sollten, wenn sich an Ihren persönlichen Angaben etwas ändert (insbesondere die Adresse, ihre E-Mail oder Ihr Name). Sollten Sie z.B. Ihre Arbeit wegen einer Familienpause ruhen lassen, können Sie den passiven Status erhalten. Wenn Sie die außerklinische Geburtshilfe gänzlich aufgeben, melden Sie sich bitte einfach wieder bei der QUAG e.V. ab.

Für die Form 2. bedenken Sie bitte, dass uns eine Einzugserlaubnis die Arbeit wesentlich erleichtert, die jährlichen Beiträge werden in der Mitte des Jahres fällig.

Die Kündigung sollte spätestens bis zum 31.10. des betreffenden Jahres eingereicht sein, ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein Jahr. Es wird unabhängig vom Eintrittsdatum der gesamte Jahresbeitrag fällig.

Nach der Aufnahme in den Verein erhalten Sie Ihre Mitgliedsnummer. Die Satzung finden sie auf der Homepage unter: <http://www.quag.de/downloads/QUAG-Satzung-aktuellsterStand.pdf>

Eine Einladung zu der einmal im Jahr stattfindenden Mitgliederversammlung geht Ihnen rechtzeitig per Post verbunden mit weiteren Informationen zu und der Verein versucht ca. alle zwei Monate einen Newsletter via Email zuzusenden.

Wir freuen uns auf Ihre Anregungen und Ihr Engagement in unserem gemeinsamen Verein.

Der Vorstand

QUAG e.V. www.quag.de Eingetragener gemeinnütziger Verein im VR Frankfurt/Oder VR.-Nr. 5560 Steuernummer: 061/141/09124 , aktueller Vorstand:

Vorsitzende des Vereins

Gitta Scholz
Seydlitzstraße 12
23564 Lübeck

Denise Finke
Marienstr. 5
36037 Fulda

Stellvertreterinnen

Ursula Jahn-Zöhrens
Alte Dobler Str. 2
75323 Bad Wildbad

Ingrid Kronast
Delbrückstr. 16
34414 Warburg

Kassiererin

Birgit Landwehr
Lochenbach 10
86736 Auhausen

Kontoverbindung

KSK Gelnhausen
IBAN: DE55 5075 0094 0003 0103 03
SWIFT-BIC: HELADEF1GEL

An die
QUAG e.V. - Geschäftsstelle

Hinter den Höfen 2

15859 STORKOW

Bitte in Druckschrift ausfüllen! Danke sehr!

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der
„Gesellschaft für Qualität in der außerklinischen Geburtshilfe e.V.“

Name Vorname

Straße Geburtsdatum

PLZ Ort Bundesland

Telefonnummer ggf. Fax – Nummer

Email – Adresse

Ich betreue (zutreffendes bitte ankreuzen, ggf. beides):

<input type="radio"/> Hausgeburten Ich benötige zur Online-Erfassung von Hausgeburten „Bögen“ Bitte die Anzahl eintragen, analog bereits betreuter oder in naher Zukunft anstehender Hausgeburten. (Hinweis unten beachten)	<input type="radio"/> Praxis- und / oder Geburtshausgeburten in der Praxis / im Geburtshaus (evtl. Stempel): Bögen zur Erfassung der Geburten in HgE werden direkt von den Einrichtungen bestellt.
---	--

Für jede betreute und erfasste Geburt fällt ein Beitrag an. Die Gebühr gilt als Mitgliedsbeitrag bei der QUAG und ist für die gesamt Arbeit rund um die Datenerfassung/ -auswertung und Veröffentlichung gedacht. Sie erhalten den Betrag über 10,33 € pro Bogen bei Abrechnung der Hausgeburt mit der Krankenkasse unter Gebührenpunkt 4000 zurück.

Ich bin Mitglied im DHV und/oder BfHD NEIN / JA Mitgliedsnummer

Ich wähle daher die Mitgliedschaft nach **1.** oder **2.** (zutreffendes ankreuzen, siehe erste Seite)

Änderungen zu diesen Angaben werde ich zeitnah an den Verein durchgeben.

Ort Datum Unterschrift

Einzugserlaubnis für Mitgliedschaft nach 2.

(NUR wenn ohne Mitgliedschaft in einem Hebammenverband, siehe Seite 1)

Ich bin bis auf Widerruf mit der Abbuchung des jährlichen **Mitgliedsbeitrages von 30,- €** von meinem Konto einverstanden. Die Bankverbindung lautet:

IBAN: DE ____ . ____ . ____ . ____ **BIC:**

Ort Datum Unterschrift