

Mitgliedschaftsantrag

Senden an

Per Email: info@digital-health-germany.org
Per Fax: 02203/202288-9

Digital Health Germany e.V. (i.G.)
Sophienstr. 1
51149 Köln

Wir möchten Mitglied im Digital Health Germany e. V. (i. G.) werden in **Gruppe:** _____

Anschrift

Mitglied:

Straße, Hausnummer: PLZ/Ort/Land:

Ansprechpartner

Name/Vorname/Titel: Funktion:

Email-Adresse/n:

abweichende Anschrift

Straße, Hausnummer: PLZ/Ort/Land:

Sonstiges: _____

Als Antragsteller erkläre/n ich/wir:

1. Wir erkennen für den Fall der Annahme des Antrags die ausgehändigte Satzung an.
2. Wir stimmen der Nutzung der oben angegebenen Daten zu Zwecken der Verwaltung und Kontaktaufnahme durch Digital Health e.V. sowie einer evtl. zu gründenden Betriebsgesellschaft von Digital Health Germany e.V. ausdrücklich zu.

(Selbstverständlich werden alle Daten streng vertraulich behandelt)

Besonderheiten: _____

Ort/Datum: _____ Stempel/Unterschrift: _____