

Beitrittserklärung



Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an:

Gesundheitsregion KölnBonn e.V.
Im MediaPark 4 d
50670 Köln

Ansprechpartnerin: Nina Reichel
Fax: 0221 – 12 606 430
Tel: 0221 – 12 606 4333
e-mail: reichel@gewi-institut.de

Ich beantrage die Mitgliedschaft im „Gesundheitsregion KölnBonn e.V.“ (HealthRegion CologneBonn)

Titel, Name, Vorname (pers. Mitglied bzw. benannter Vertreter)

Unternehmen/ Behörde/ Kommune/ Institution

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

e-mail

Telefon

Fax

Mitgliedsgruppe:

Hochschulen und Forschungseinrichtungen der Region, wissenschaftliche Einrichtungen und universitäre Lehrstühle

- Hochschulen und Großforschungseinrichtungen
 wissenschaftliche Einrichtungen (Institute), universitäre Lehrstühle und öffentliche oder gemeinnützige Bildungsträger und Einrichtungen

Kliniken (Jahresumsatz)

- bis 50 Millionen über 50 Millionen

Unternehmen (Jahresumsatz)

- bis 1 Million bis 5 Millionen bis 25 Millionen über 50 Millionen
 bis 1,5 Millionen bis 15 Millionen bis 50 Millionen

Industrie- und Handelskammern, Handwerkskammern, Verbände und Initiativen im Cluster Medizin und Gesundheit

Gesetzliche und private Krankenversicherungen

Kommunen, deren Zusammenschlüsse und regionale wirtschaftsfördernde Einrichtungen

- Städte über 500.000 Einwohner Landkreise und Städte unter 200.000 Einwohner
 Städte über 200.000 Einwohner Bezirksregierung und Landschaftsverband

Banken, Kreditinstitute und Beratungsunternehmen

Außerordentliche Mitglieder

Datenschutzerklärung:

Ich bin einverstanden, dass meine Daten in die Datenbank des „Gesundheitsregion KölnBonn e.V.“ aufgenommen und für die Zwecke des Vereins genutzt werden.

Zahlung per Bankeinzugsverfahren:

Name des Kontoinhabers

Geldinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers