



# Antrag auf Mitgliedschaft bei HL7 Deutschland e. V.

An den Vorstand von

HL7 Deutschland e. V.  
Anna-Louisa-Karsch-Str. 2  
**10178 Berlin**

E-Mail: office@hl7.de  
Fax (0700) 7777 6761

**Bitte den Antrag in  
DRUCKSCHRIFT  
ausfüllen**

Person /  Firma

Vor- und Nachname /  
Firmenname

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Telefon

Fax

Email

## Mitgliedschaft (Mitgliedsbeiträge gültig ab 01.01.2011)

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Mitgliedschaft bei **HL7 Deutschland e. V.** als

- HL7-Förderer – € 2.500,- pro Jahr
- Korporatives Mitglied (HL7-Anbieter/Organisationen) – € 600,- pro Jahr
- Krankenhäuser und gemeinnützige Organisationen (bitte Beleg beifügen) – € 350,- pro Jahr

Wir werden vertreten durch Frau/Herrn : \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

- Wir sind damit einverstanden, dass unsere Firma/Institution in den HL7-Mitteilungen als korporatives Mitglied / HL7-Förderer erwähnt wird
- persönliches Mitglied – € 75,- pro Jahr

## Zahlungsweise

- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag sowie die einmalig fällige Aufnahmegebühr abgebucht wird vom Konto:

Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

- Ich bitte/wir bitten um eine jährliche Rechnung

Ort, Datum

Unterschrift