

# Aufnahmeantrag

Mit diesem Schreiben beantrage ich die Aufnahme in den VdKP zum

- nächstmöglichen Termin,
- \_\_\_\_\_

Den Wunsch nach Mitgliedschaft begründe ich wie folgt:

- Ich bin hauptberuflich als Personalleiter, stellvertretender Personalleiter oder in einer vergleichbaren Funktion und Position mit Personalverantwortung in einem Krankenhaus tätig. Der Jahresbeitrag für Mitglieder richtet sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung und beträgt aktuell 50 €.
- Ich/Wir möchten als natürliche/juristische Person Fördermitglied des VdKP werden, um die Aufgaben und Ziele des Verbandes zu unterstützen. Der Mitgliedsbeitrag für Fördermitglieder pro Kalenderjahr ist abhängig von der Zahl der bei dem Fördermitglied beschäftigten Arbeitnehmer und beläuft sich
  - bei bis zu 500 Arbeitnehmern auf 300 €
  - bei 501 bis 1.000 Arbeitnehmern auf 500 € sowie
  - bei mehr als 1.000 Arbeitnehmern auf 1.000 €.

Angaben zum Mitglied / Ansprechpartner des Fördermitgliedes

\_\_\_\_\_  
Anrede

\_\_\_\_\_  
Titel

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber (vollständiger Name des Rechtsträgers inkl. Rechtsform)

\_\_\_\_\_  
Funktion / Stellung beim Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Zahl der bei dem Arbeitgeber beschäftigten Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer\*

\_\_\_\_\_  
PLZ / Stadt\*

\* Fördermitglieder geben bitte die Adresse an, unter der der Ansprechpartner zu erreichen ist, Mitglieder bitte ihre Privatanschrift

---

Telefon

---

Telefax

---

E-Mail

---

Homepage des Arbeitgebers

### Abweichende Anschrift für Beitragsrechnungen / Zusendungen

---

Anrede

---

Titel

---

Vorname

---

Nachname

---

Straße / Hausnummer\*

---

PLZ / Stadt\*

### Einzugsermächtigung (falls gewünscht)

Ich erteile

- keine Einzugsermächtigung
- dem VdKP eine Einzugsermächtigung. Bitte buchen Sie die o.g. Mitgliedsbeiträge zum jeweiligen Fälligkeitstermin von folgendem Konto ab:

---

Kontoinhaber

---

Kontonummer

---

Bank

---

Bankleitzahl

### Datenschutz

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die in diesem Antrag genannten Daten zur Erfüllung der satzungsmäßigen Zwecke des VdKP erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift