

Aufnahmeantrag DVO Patientenboard



Per Post an:

DVO BÜRO – Kaiser-Wilhelm-Straße 2 - 45276 Essen - Deutschland

Name der/des Organisation/Vereines/Verbandes:

.....

Anschrift/Stempel:

.....
.....

Stempel

Anzahl der vertretenen Patienten durch die Organisation:

.....

Vertreter der Gesellschaft im DVO Patientenboard:

.....

Name

.....

Telefon

.....

E-Mail

Beigefügt: Kurze Begründung für das Engagement der Organisation / des Verbandes im DVO Patientenboard.

Ich anerkenne dieses Aufnahmeverfahren und werde die Entscheidung des DVO e.V. über die Aufnahme akzeptieren.

Ich akzeptiere die beigefügte Geschäftsordnung und verpflichte mich dazu, den oben benannten Vertreter zu den jährlichen Sitzungen zu schicken und mich im DVO Patientenboard bei Projekten und Unternehmungen zu engagieren.

Ort, Datum

Unterschrift **Präsident** der Gesellschaft

Unterschrift **Vertreter** der Gesellschaft

Anlage: Geschäftsordnung des DVO Patientenboard

Aufnahmebegründung
