



Gesundheitswirtschaft Nordwest e.V.  
Frau Judith Seidel  
Hinter dem Schütting 8  
28195 Bremen

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Gesundheitswirtschaft Nordwest e.V.“:

Firma/Organisation/Name: \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Ansprechpartner:in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

Beitragskategorie: \_\_\_\_\_

Die Satzung und die (nachfolgend kurzgefasste) Beitragsordnung\* des Vereins Gesundheitswirtschaft Nordwest e.V. in ihrer jeweils geltenden Fassung nehme ich zur Kenntnis und erkenne sie an.

Beitragskategorie	Beschreibung	Jahresbeitrag
0	Unternehmen mit einem Jahresumsatz bis 0,5 Mio. Euro	750,- Euro
1	Unternehmen mit einem Jahresumsatz von 0,5 Mio. bis 1,5 Mio. Euro	1.500,- Euro
2	Unternehmen mit einem Jahresumsatz von 1,5 Mio. bis 10 Mio. Euro	3.000,- Euro
3	Unternehmen mit einem Jahresumsatz von 10 Mio. bis 50 Mio. Euro	4.500,- Euro
4	Unternehmen mit einem Jahresumsatz von 50 Mio. bis 100 Mio. Euro	6.000,- Euro
5	Unternehmen mit einem Jahresumsatz von 100 Mio. bis 150 Mio. Euro	7.500,- Euro
6	Unternehmen mit einem Jahresumsatz von über 150 Mio. Euro	9.000,- Euro

\*Die ausführliche Beitragsordnung finden Sie unter [www.gesundheitswirtschaft-nordwest.de](http://www.gesundheitswirtschaft-nordwest.de).

Ich bin damit einverstanden, über Themen, Einladungen und Projekte der Gesundheitswirtschaft im Nordwesten informiert zu werden. Ich willige daher in die Aufnahme des Newsletterverteilers von Gesundheitswirtschaft Nordwest e.V. ein.

ja  nein

Ich bin/wir sind damit einverstanden, als Mitglied des Vereins in entsprechenden Veröffentlichungen genannt zu werden.

ja  nein

---

Datum, Unterschrift