

Absender / Labor-Standort

Telefon:

e-mail:

Website:

Bitte per e-mail an info@aeql.de!

Ärztliches Qualitätslabor e. V.
Geschäftsstelle
Crayenbühlstr. 13
67295 Bolanden

Aufnahmeantrag

Hiermit beantragen wir auf Empfehlung von:

Aufnahme als (bitte ankreuzen):

Ordentliches Mitglied

Laborverbund

Förderndes Mitglied

Die Satzung haben wir zur Kenntnis genommen und erkennen sie durch Unterschrift auf diesem Aufnahmeantrag an. Wir sind damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag und evtl. satzungsgemäß von der Mitgliederversammlung beschlossene Umlagen, jeweils für das ganze Jahr, gegebenenfalls anteilig, zum 01.04. des laufenden Jahres in Rechnung gestellt werden.

Wir willigen ein, dass die Labor-Standortbezeichnung mit Anschrift, E-Mail-Adresse, Web-Adresse und Telefonnummer, mit dem entsprechenden Link, auf der ÄQL-Website unter dem Button Mitglieds-Laboratorien veröffentlicht wird. Die Veröffentlichung, nach PLZ sortiert, dient z. B. der Orientierung von Patienten. Diese Einwilligung kann jederzeit fristlos widerrufen werden. Die oben genannten laborbezogenen Daten werden elektronisch verarbeitet, zu Zwecken der Durchführung von Veranstaltungen sowie zur Zusendung weiterer Informationen.

Titel	Vorname	Name	Fachrichtung*	Unterschrift

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Genannte Fachärzte / Laborstandorte sind Teil des Laborverbundes:

* Erläuterung zur Fachrichtung:

L = Laboratoriumsmedizin
B = Biochemie
T = Transfusionsmedizin
HÄ = Hämatologie

M = Mikrobiologie / Infektionsepidemiologie
H = Humangenetik
F = Fachwissenschaftler der Medizin
IO = Internistische Onkologie