

AND Anästhesie-Netz Deutschland e.V.

Joachim Karnatz-Allee 7 - 10557 Berlin - Fon 030/67124770 - Fax 030/67124771

www.anaesthesie-netz-deutschland.de

Aufnahmeantrag

Mitgliedschaft

Das AND ist ein eingetragener Verein.

Ordentliche Mitglieder des AND sind

- Zusammenschlüsse freiberuflich tätiger Anästhesisten (Netze/ Genossenschaften/ Verbünde/ Verbände)

Fördermitglieder sind

- Einzelpraxen, Gemeinschaftspraxen oder Praxisgemeinschaften sowie sonstige juristische Personen (Näheres siehe auch Satzung).

Um als ordentliches Mitglied mit Stimmrecht aufgenommen zu werden, müssen sich die Fördermitglieder regional etablierten Zusammenschlüssen anschließen oder selbst einen Zusammenschluss gründen.

Die Mitglieder des AND verpflichten sich regional und überregional zu enger Zusammenarbeit. Wesentliche Elemente zur Förderung dieser Zusammenarbeit bestehen auf regionaler Ebene in der Einhaltung des Ehrenkodex, der Bestimmungen zu Abwerbe-Verboten und der Offenlegung der jeweiligen Kooperationsvereinbarungen zum Zeitpunkt des Eintritts und im Laufe der Mitgliedschaft.

Die angestrebten Ziele, insbesondere die Gründung einer überregionalen Managementgesellschaft, werden von allen Mitgliedern unterstützt.

Das bevorzugte Medium zur Kommunikation ist das Internet. Jedes Mitglied muss daher eine Erreichbarkeit per E-Mail gewährleisten. Alle Mitglieder haben für ihre Erreichbarkeit selbst Sorge zu tragen und Änderungen der Adresse, Telefon-, Faxnummern und der E-Mailadressen unverzüglich der AND-Geschäftsstelle mitzuteilen.

Mit der Beitrittserklärung erkennt das aufgenommene Mitglied die Satzung des Vereins und den Ehrenkodex für sich als verbindlich an.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Monat der Antragstellung.

Mitgliedsbeitrag

Die **Aufnahmegebühr** beträgt 100 Euro. Sie ist von jedem Mitglied, egal ob ordentliches Mitglied oder Fördermitglied, zu zahlen. Wird ein Fördermitglied durch die Gründung eines neuen Anästhesie-Verbandes oder den Beitritt zu einem schon bestehenden Anästhesie-Verband zum ordentlichen Mitglied wird keine weitere Aufnahmegebühr erhoben.

Die Höhe des **jährlichen Mitgliedsbeitrags** beträgt

je Mitglied eines regionalen Verbundes	120 Euro
Fördermitglieder (bei Gesellschaften je natürlicher Person, die Arzt ist)	240 Euro
Fördermitglieder (nicht-ärztliche juristische Personen) werden individuell vom Vorstand veranlagt.	

Für berufspolitische Aktivitäten werden 20% des Beitrags erhoben.

Für wirtschaftliche Aktivitäten werden 80% des Beitrags erhoben.

Die aktuelle Zahl der Mitglieder ist zum 31. Januar und 31. Juli eines jeden Jahres der AND-Geschäftsstelle zu melden.
Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 31. Januar eines Jahres fällig und durch Lastschriftverfahren vom Kassenwart des AND eingezogen.

Jedes Mitglied, dass ambulante Anästhesien im KV- oder anderen Vertragsbereichen durchführt, ist verpflichtet, bedarfsweise statistische Daten zu den durchgeführten Anästhesien (z.B. Anzahl, Kategorie und OPS der Anästhesien) dem AND anonymisiert zur Verfügung zu stellen.

Die Sammlung und statistische Aufbereitung dieser Daten sind zwingende Voraussetzung, um mit Kassen, Industrie, Politik, aber auch KVen in Vertragsgespräche eintreten zu können, was in unser aller Interesse ist.

Beitrittserklärung

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im AND e.V.

Name/Verbund(Mitgliederzahl): _____

Unterschrift: _____

PLZ: _____ Stadt: _____ Str./Nr.: _____

Fon: _____ Fax: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ Website: _____

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im AND e.V.

Name: _____

Unterschrift: _____

PLZ: _____ Stadt: _____ Str./Nr.: _____

Fon: _____ Fax: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ Website: _____

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) das AND e.V. widerruflich, die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von dem angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber.: _____ Konto-Nr.: _____

Bank: _____ BLZ: _____

IBAN: _____

BIC : _____

Datum: _____

Unterschrift: _____