



# Qualitätsring Medizinische Software

Bitte gescannt an geschaeftsfuehrer@qms-standards.de

## - BEITRITTSERKLÄRUNG -

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Qualitätsring Medizinische Software e.V.

als Firma, Verband, wissenschaftliches Institut oder Behörde

.....  
(Handelsregisternummer, Amtsgerichtssitz, Sitz)

als natürliche Person

.....  
(vollständiger Name / Firmenbezeichnung, etc.)

.....  
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

.....  
(Telefon)

Die Satzung des Vereins in der (jeweils) gültigen Fassung, derzeit vom 28.11.2016, erkenne ich an.

Ich zahle den Jahresbeitrag von 125,- € für natürliche Personen

Ich zahle den Jahresbeitrag von 400,- € nicht-natürliche Personen

**Der Jahresbeitrag wird jeweils zum 1.3. eines Jahres fällig.**

Der Aufnahmebetrag beträgt für alle einmalig 300,- €

in bar gegen Quittung

durch Verrechnungsscheck gegen Quittung

durch Bankeinzug entsprechend der unten aufgeführten Sondervollmacht

durch Überweisung auf das Konto mit den Nummern

IBAN: DE97300606010003578488 oder BIC: DAAEDEDXXX

bei der Deutschen Apotheker- und Ärztebank

.....  
Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

**Qualitätsring Medizinische Software e.V.**  
per Adresse Antje Matull  
Florianstr. 11, 41379 Brüggen  
E-Mail: [service@qms-standards.de](mailto:service@qms-standards.de)  
WWW: <https://www.qms-standards.de/>  
Registergericht: Amtsgericht Köln  
Registernummer: VR Köln 100792

**Geschäftsführer**  
Reinhold Mainz

**Vertretungsberechtigter Vorstand  
(jeweils einzeln)**  
Gilbert Mohr, 1. Vorsitzender  
Karl-Josef Bohrer, 2. Vorsitzender  
Volker Dentel, Schatzmeister

**Telefonischer Kontakt**

Tel: +49 2375 939973  
Fax: +49 2375 939974



# Qualitätsring Medizinische Software

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats bzw. Änderung der Bank- oder Kontoverbindung

Name des Zahlungsempfängers: Qualitätsring Medizinische Software e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: per Adresse Antje Matull, Florianstr. 11, 41379 Brüggen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000620440

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen

(A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich

(B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kosten von Rücklastschriften:

Mit meiner / unserer Unterschrift bestätige(n) ich / wir außerdem, dass mir / uns bei Rücklastschrift (z.B. bei ungenügender Deckung des o.g. Kontos) die Gebühren, die dem QMS e.V. hierfür entstehen, in Rechnung gestellt werden können.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (8 oder 11 Stellen): | | | | | | | | | | | | | |

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Ort, Datum (TT/MM/JJJJ)

Rechtsgültige Unterschrift des Kontoinhabers

**Hinweis:** Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der QMS e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

#### Qualitätsring Medizinische Software e.V.

per Adresse Antje Matull  
Florianstr. 11, 41379 Brüggen  
E-Mail: service@qms-standards.de  
WWW: <https://www.qms-standards.de/>  
Registergericht: Amtsgericht Köln  
Registernummer: VR Köln 100792

#### Geschäftsführer

Reinhold Mainz

#### Vertretungsberechtigter Vorstand (jeweils einzeln)

Gilbert Mohr, 1. Vorsitzender  
Karl-Josef Bohrer, 2. Vorsitzender  
Volker Dentel, Schatzmeister

#### Telefonischer Kontakt

Tel: +49 2375 939973  
Fax: +49 2375 939974



# Qualitätsring Medizinische Software

Mitgliedsdaten	
Firma:	
Ansprechpartner:	
Strasse:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
Fax:	
Mobil:	
E-Mail:	
Homepage:	

**Qualitätsring Medizinische Software e.V.**  
per Adresse Antje Matull  
Florianstr. 11, 41379 Brüggen  
E-Mail: [service@qms-standards.de](mailto:service@qms-standards.de)  
WWW: <https://www.qms-standards.de/>  
Registergericht: Amtsgericht Köln  
Registernummer: VR Köln 100792

**Geschäftsführer**  
Reinhold Mainz

**Vertretungsberechtigter Vorstand  
(jeweils einzeln)**  
Gilbert Mohr, 1. Vorsitzender  
Karl-Josef Bohrer, 2. Vorsitzender  
Volker Dentel, Schatzmeister

**Telefonischer Kontakt**

Tel: +49 2375 939973  
Fax: +49 2375 939974