



## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich als Vertretung für folgende Einrichtung die Mitgliedschaft bei der ACIR e.V.

Einrichtung: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Vertreten durch mich (therapeutische oder pädagogische Leitung):

Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Aktuelle Position in der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Es wird pro Mitgliedseinrichtung ein jährlicher Mitgliedsbeitrag erhoben. Dieser Jahresbeitrag ist der Gebührenordnung zu entnehmen und auch im Jahr der Aufnahme und anschließend jeweils zum Jahresanfang fällig.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die aktuelle Satzung des Vereins sowie die aktuelle Version des Konsenspapiers „Minimalstandards der Rehabilitation und der lebenslangen Nachsorge nach Cochlea-Implantat-Versorgung“ anerkenne und deren Inhalte in meiner Einrichtung vertrete und mich für deren Umsetzung einsetze.

Zum Mitgliedsantrag gehört eine Vorstellung des Konzepts der Einrichtung bei einer Tagung der ACIR e.V. Im Anschluss entscheidet der Vorstand in Rücksprache mit den Mitgliedern, ob und unter welchen Bedingungen dem Antrag stattgegeben wird.

Sollten sich im Verlauf der Mitgliedschaft Änderungen in einem der folgenden Bereiche ergeben, so sind diese dem Vorstand unverzüglich mitzuteilen:

- Änderungen im Rehabilitations-Konzept
- Änderungen der Vertragsgrundlagen mit den Kostenträgern
- Dauerhafte Änderung der die Einrichtung vertretenden Person(en)

Mit dem Ausfüllen des Antragformulars und dem Absenden der Daten willigen Sie in die Speicherung Ihrer Daten zum Zweck unserer Mitgliederverwaltung ein.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vertretung der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Geschäftsführung der Einrichtung