

## Beitrittsgesuch Verein Stammgemeinschaft eHealth Aargau

Organisation:

Adresse:

PLZ/Ort:

Webseite:

### 1. Kontaktperson

Anrede:

Name:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:

### 2. Kontaktperson

Anrede:

Name:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:

### Rechnungsadresse (falls zutreffend)

Organisation:

Abteilung:

Adresse:

Adresszusatz:

PLZ / Ort:

Das Beitrittsverfahren umfasst die folgenden Schritte:

- a) Anmeldung der Mitgliedschaft mittels schriftlicher Beitrittserklärung (dieses Formular)
- b) Überprüfung der Berechtigung zur Mitgliedschaft durch die Geschäftsstelle
- c) Erteilung der Mitgliedschaft durch den Vorstand nach vorgängiger Bezahlung des Mitgliederbeitrags

Die Nutzungsbedingungen für die einzelnen Anwendungen (elektronisches Patientendossier gem. EPDG, elektronische Zu- und Überweisung, elektronische Medikation, elektronisches Impfdossier sowie weitere vorgesehene Dienste) werden in einem separaten Vertrag geregelt.

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir, von den Statuten Kenntnis genommen zu haben und anerkennen die Zahlungspflicht des Mitgliederbeitrages gemäss dem beigelegten Schreiben.

Ort, Datum: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Unterschrift: .....

Hinweis: Dieses Formular ist elektronisch ausfüllbar unter <https://ehealth-aargau.ch/gesuch> verfügbar.

Es kann (falls rechtsgültig elektronisch signiert) per E-Mail an [info@ehealth-aargau.ch](mailto:info@ehealth-aargau.ch) eingereicht werden, ansonsten bitten wir um Zustellung des unterzeichneten Originals per Post an:

Stammgemeinschaft eHealth Aargau  
Laurenzenvorstadt 11  
5000 Aarau