

Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Qualitätsmanagement in der Suchttherapie e.V.

## 1. Einrichtung

Name und Bezeichnung			
IK-Nummer			
Straße			Nr.
PLZ		Ort	
Bundesland			
Website		Telefon	
E-Mail			

### Ansprechpartner/in

#### Einrichtungsleitung

Name	E-Mail	Telefon

#### Qualitätsmanagementbeauftragte/r

Name	E-Mail	Telefon

## 2. Träger

Name und Bezeichnung			
Rechtsform			
Straße			Nr.
PLZ		Ort	
E-Mail		Telefon	

### Ansprechpartner/in beim Träger (falls nicht identisch mit Einrichtung)

Name	E-Mail	Telefon

### 3. Rahmendaten

---

Gesamtzahl Betten/Plätze

davon

Fachklinik

Tagesklinik

Adaption

Akut

Soziotherapie

--	--	--	--	--

weitere Angebote

Ambulante Reha

Beratung

### 4. Handbuch

---

Hiermit bestelle ich ...

das deQus-Handbuch 3.2

das IQMS-Handbuch

Wir akzeptieren die Qualitätsgrundsätze der deQus und werden das QM-Verfahren wie im Musterhandbuch dargestellt implementieren.

---

Ort, Datum

---

rechtsverbindliche Unterschrift

---

Firmenstempel