

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 4.0

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

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Firmenstempel