

Beitrittserklärung IG eHealth

1. Aktivmitglieder (Firmen)

Kat.	Definition	Stimmen	Betrag
1a	Anzahl Mitarbeitende (FTE*) in der Schweiz: ≥ 500 FTE	11	CHF 11'880
1b	Anzahl Mitarbeitende (FTE) in der Schweiz: 250 - 499.9 FTE	7	CHF 6'875
1c	Anzahl Mitarbeitende (FTE) in der Schweiz: 100 - 249.9 FTE	5	CHF 3'988
1d	Anzahl Mitarbeitende (FTE) in der Schweiz: 50 - 99.9 FTE	4	CHF 3'100
1e	Anzahl Mitarbeitende (FTE) in der Schweiz: 25 - 49.9 FTE	3	CHF 2'175
1f	Anzahl Mitarbeitende (FTE) in der Schweiz: 5 - 24.9 FTE	2	CHF 1'500
1g	Anzahl Mitarbeitende (FTE) in der Schweiz: 1 - 4.9 FTE	1	CHF 1'000

2. Passivmitglieder (ohne Stimmrecht)

Kat.	Definition	Stimmen	Betrag
2	Kostenträger (Krankenversicherungen, Kantone)	0	CHF 5'500
3a	Öffentliche Leistungserbringer	0	CHF 1'100
3b	Private Leistungserbringer: Anzahl Mitarbeitende (FTE) in der Schweiz: ≥ 250 FTE	0	CHF 2'200
3c	Private Leistungserbringer: Anzahl Mitarbeitende (FTE) in der Schweiz: 5 - 149 FTE	0	CHF 1'100
3d	Private Leistungserbringer: Anzahl Mitarbeitende (FTE) in der Schweiz: 1 - 4 FTE	0	CHF 550
4a	Industrieverbände: Anzahl Mitarbeitende (FTE) der Mitgliedsfirmen in der Schweiz: ≥ 1'000 FTE	0	CHF 6'600
4b	Industrieverbände: Anzahl Mitarbeitende (FTE) der Mitgliedsfirmen in der Schweiz: ≤ 1'000 FTE	0	CHF 3'300
5	Non-Profit-Organisationen NPO, Fachverbände (Medizin, Pflege, Bildung, Standardisierung, u.a.)	0	CHF 550

*FTE = Full-time equivalent

Bitte zutreffende Kategorie ankreuzen. Der Mitgliederbeitrag wird jährlich geschuldet.

Mitglieder, die nach dem 1. Juli beitreten, bezahlen im Beitrittsjahr den halben Beitrag.

Koordinaten

	1. Kontaktperson		2. Kontaktperson
Firma		Firma	
Anrede / Titel		Anrede / Titel	
Vorname		Vorname	
Name		Name	
Adresse		Adresse	
Adresse		Adresse	
PLZ / Ort		PLZ / Ort	
Mail		Mail	
Tel.		Tel.	
Fax:		Fax:	

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir, von den Statuten Kenntnis genommen zu haben und anerkenne/n die jährliche Zahlungspflicht des Mitgliederbeitrages.

Ort / Datum		Ort / Datum	
Unterschrift		Unterschrift	

Einsenden an

Post Interessengemeinschaft eHealth
 c/o Köhler, Stüdeli & Partner GmbH
 Amthausgasse 18, 3011 Bern

Fax +41 31 560 00 25

Mail info@ig-ehealth.ch