

Beitrittserklärung Verein

advance care planning | acp swiss

Zweck und Ziele

Advance Care Planning | ACP Swiss strebt eine breite Verankerung des wissenschaftlich fundierten ACP-Konzeptes in der Schweiz an. Um dies zu erreichen verfolgt Advance Care Planning | ACP Swiss auf gemeinnütziger Basis folgende Ziele:

- Qualitätssicherung, Festlegung von Ausbildungs- und Qualitäts-Standards für Patientenverfügungen, die sich an ethisch und wissenschaftlich fundierten Konzepten orientieren.
- Schaffung von Angeboten, um valide Patientenverfügungen zu erstellen
- Weiterentwicklung des ACP-Konzeptes und dessen Instrumenten
- Mitgliedschaft und Mitwirkung in internationalen ACP Organisationen zur Positionierung schweizerischer Interessen, Weiterentwicklung der rechtlichen und finanziellen Rahmenbedingungen und der Forschung von ACP
- Schweizweite Regelung der Finanzierung von ACP-Beratungsdienstleistungen

Mitgliedschaft

Mitglieder von Advance Care Planning | ACP Swiss können natürliche und juristische Personen des privaten und öffentlichen Rechts sein, die den Zweck und die Ziele von Advance Care Planning | ACP Swiss unterstützen. Die Mitgliedschaft wird durch die Beitrittserklärung und die Bezahlung des Mitgliederbeitrages erworben. Mit der Entrichtung des Mitgliederbeitrages werden die Statuten anerkannt.

Die jährlichen Mitgliederbeiträge belaufen sich für:

	Natürliche Personen		CHF	100.-
A	Mitgliedschaft für juristische Personen	< 10 VZS	CHF	250.-
B	Mitgliedschaft für juristische Personen	< 100 VZS	CHF	500.-
C	Mitgliedschaft für juristische Personen	< 1'000 VZS	CHF	1'000.-
D	Mitgliedschaft für juristische Personen	> 1'000 VZS	CHF	5'000.-

Die Mitgliedschaft erlischt mit dem Austritt, der schriftlich auf das Ende des Kalenderjahres zu erklären ist, oder mit dem Tod bzw. der Auflösung der juristischen Person. In jedem Fall ist der Beitrag für das laufende Jahr zu bezahlen. Der Vorstand kann Mitglieder ohne Angabe von Gründen mit sofortiger Wirkung ausschliessen. Alle Mitglieder haben ein Stimmrecht (eine Stimme), dies gilt für alle Kategorien.

Name, Vorname	
Organisation	
Mailkontakt	
Telefon	
Adresse	
Funktion	
Arbeitgeber	
Art der Mitgliedschaft	() Einzelmitgliedschaft () Kollektivmitgliedschaft: Anz. VZS:
Datum, Unterschrift	