



## Antrag auf Mitgliedschaft im Trägerverein eHealth Nordwestschweiz

---

### Mitgliederkategorie

- Einzelmitglied (natürliche Person)
- Leistungserbringer (juristische Person)
- Öffentlich-rechtliche Körperschaft
- Übrige gemeinnützige Organisation, Verband oder Standesgesellschaft
- Übrige kommerzielle Gesellschaft
- Passivmitglied

### Einzelmitglied

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_



## Übrige Mitgliederkategorien

Mitgliederkategorie: \_\_\_\_\_

1. Kontaktperson

2. Kontaktperson

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Mit der Unterzeichnung des Antrags wird bestätigt, von den Statuten Kenntnis genommen zu haben. Über die Aufnahme entscheidet gemäss Art. 4 Abs. 2 der Vereinsstatuten der Vorstand.**

Ort / Datum

\_\_\_\_\_

Name, Vorname, Stempel

\_\_\_\_\_

Unterschrift(en):

\_\_\_\_\_

**Zustelladresse:**

**Trägerverein eHealth Nordwestschweiz**  
c/o Gesundheitsdepartement Basel-Stadt  
Eva Greganova, Geschäftsführerin  
Gerbergasse 13 / Postfach 564  
CH-4001 Basel

Tel.: +41 61 205 32 27

e-Mail: [eva.greganova@bs.ch](mailto:eva.greganova@bs.ch)