



Landesarbeitsgemeinschaft  
Herz und Kreislauf  
in Schleswig-Holstein e. V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erklären wir unseren Beitritt zur  
Landesarbeitsgemeinschaft Herz und Kreislauf in Schleswig-Holstein e.V. (LAG)

Träger der Herzgruppe	
Anschrift	
Telefon	Fax
Email	

Die derzeitige Patientenabgabe beträgt:

für Herz-Kreislaufgruppen **0,77 €**  
für alle Teilnehmer in den Herz-Kreislaufgruppen  
(Herzgruppen, Gefäßgruppen, Nachfolgegruppen)  
pro Teilnehmer und Monat

Der Träger der Herzgruppe(n) verpflichtet sich mit dem Beitritt, die für die Herzgruppen vorgegebenen Qualitätsstandards der LAG umzusetzen und einmal jährlich mit der Bestandserhebung gegenüber der LAG nachzuweisen.

Die Satzung der Landesarbeitsgemeinschaft erkennen wir an.

Hinweis gem. § 26 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG): Die gemachten Angaben werden elektronisch gespeichert.

Ort, Datum	Unterschrift für den Beitritt/Stempel
------------	---------------------------------------