GERMAN QUALITY MANAGEMENT ASSOCIATION E.V.

GQMA e. V.
Geschäftsstelle
z. Hd. Frau Irina Handorf
Panoramastr. 1
10178 Berlin
E-Mail: gqma@gqma.de
Fax: +49 (0)30 / 120 863 78

Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte gut leserlich in BLOCK-Buchstaben ausfüllen!

Anrede	☐ Frau ☐ Herr	Titel	
Nachname			
Vorname			
Geburtsdatum			
PRIVATANSCHRIFT ☐	diese als Kontakt- und Rechnungsadresse verwenden		
Straße, Hausnummer			
PLZ, Wohnort			
Land			
Telefonnummer		Fax-Nr.	
E-Mail-Adresse			
DIENSTANSCHRIFT ☐	**oder** diese als Kontakt- und Rechnungsadresse verwenden		
Firmenname/Institution			
Abteilung			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Land			
Telefon		Fax	
eMail			

BRANCHE	☐ Pharmaindustrie, -Human	☐ Pharmaindustrie, -Veterinär
	☐ Chemieindustrie	☐ Agrarindustrie
	☐ Auftragsinstitut	☐ Klinik
	☐ QA Consultant	☐ Behörde
	☐ Andere: _____	

IN MEINER JETZIGEN FUNKTION SIND MEINE ARBEITSSCHWERPUNKTE:

☐ GCP, als*	
☐ GLP, als*	
☐ GMP, als*	

* z.B. Leiter der Einrichtung, Prüfleiter, QS-Inspektor, Archivar, Laborant, Prüfarzt, Clinical Monitor, usw.

ARBEITSGRUPPEN für Interessengebiete sind mit den Kontaktadressen der jeweiligen Arbeitsgruppenleiter auf der Webseite www.gqma.de ersichtlich. Bei Interesse an der Teilnahme in einer Arbeitsgruppe bitten wir, nach Aufnahme als Mitglied, den jeweiligen Arbeitsgruppenleiter direkt zu kontaktieren.

MITGLIEDSBEITRAG / ZAHLUNGSWEISE

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. 75,- Euro

Bei Erteilung einer Einzugsermächtigung bitte beiliegendes Formular ausfüllen

Einmalig wird eine Aufnahmegebühr in Höhe von 25,- Euro erhoben.

VERHALTENSKODEX der German Quality Management Association e.V.

- Die GQMA verpflichtet sich und ihre Mitglieder, für Vertrauen, Toleranz und Wahrhaftigkeit in der Qualitätssicherung einzutreten, insbesondere das Ansehen der GQMA in der Gesellschaft sowie das Wissen und Können auf dem Gebiet der Qualitätssicherung zu wahren und zu mehren.
- Bei der Erarbeitung, Anwendung und Verbreitung dieses Wissens sind die Mitglieder der Wahrheit und der Satzung der GQMA verpflichtet und bedienen sich keiner unlauteren Methoden.
- Die Mitglieder sind sich bewusst, dass sie als wirkende Personen im Bereich der Qualitätssicherung ein besonders hohes Maß an persönlicher Integrität und Professionalität zeigen müssen.
- Sie beachten die für Ihre Arbeit und deren Ergebnisse und Wirkungen geltenden Gesetze und internationalen Richtlinien, Regeln und Standards und vermeiden Situationen, in denen das professionelle Urteilsvermögen in Frage gestellt werden kann.
- Sie schützen vertrauliche Informationen, zeigen ein hohes Maß an Objektivität, berichten Audit- Ergebnisse grundsätzlich genau, ehrlich und geben ihre Empfehlungen unparteiisch ab.
- Sie kennen und achten die Satzung und die Datenschutzordnung der GQMA, unterstützen deren Ziele und nutzen die GQMA nicht für persönliche oder firmenbezogene kommerzielle Zwecke.

Mitglieder, die gegen diese Grundsätze verstoßen, schädigen das Ansehen der GQMA und der Qualitätssicherung. Sie können aus der GQMA ausgeschlossen werden.

Als GQMA Mitglied habe ich den Verhaltenskodex gelesen und bestätige mit meiner Unterschrift, mich für die Dauer meiner Mitgliedschaft an den Inhalt dieses Kodex zu halten.

DATENSCHUTZ

Durch meine Unterschrift unter dem Mitgliedsantrag erkläre ich mich einverstanden, dass meine als GQMA-Mitglied gemachten Angaben gespeichert werden. Ich versichere, dass ich die in diesem Antragsformular gemachten Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe.

SATZUNG UND DATENSCHUTZVERORDNUNG

Die Satzung und die Datenschutzverordnung finden Sie auf der GQMA -Homepage unter www.gqma.de/de/dggf/satzung.aspx

Ort / Datum

Unterschrift

GERMAN QUALITY MANAGEMENT ASSOCIATION E.V.

GQMA e. V.
Geschäftsstelle
z. Hd. Frau Irina Handorf
Panoramastr. 1
10178 Berlin

E-Mail: gqma@gqma.de
Fax: +49 (0)30 / 120 863 78

Einzugsermächtigung

verwendbar auch für Änderungen der Bankverbindung

Achtung: Abbuchungen von Spar- und Auslandskonten sind nicht möglich.

Name und genaue Anschrift des Kontoinhabers:

Name bzw. Firma _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Mitglieds-Nr. und Name
(wenn nicht identisch mit
Kontoinhaber)_____

Hiermit ermächtige ich die German Quality Management Association e.V. von meinem Bankkonto im Rahmen des Einzugsverfahrens den Mitgliedsbeitrag sowie die einmalige Aufnahmegebühr abbuchen zu lassen. Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

IBAN _____

BIC _____

Name der Bank_____

Datum_____ **Unterschrift**_____
(Kontoinhaber)