

# Mitgliederbefragung 2024



Hospiz- und  
Palliativverband  
NRW e.V.

## Aktualisierung der Mitgliedsdaten

Bitte zurück an den HPV NRW senden -

Per E-Mail: [info@hvp-nrw.de](mailto:info@hvp-nrw.de) oder

per Fax: 0234 97355148 oder per Post: Königsallee 135 | 44789 Bochum

**Bitte online oder in Druckbuchstaben ausfüllen**

Name der Einrichtung	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
Postleitzahl / Ort	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Telefax	<input type="text"/>
E-Mail (Verbandsangelegenheiten)	<input type="text"/>
Website	<input type="text"/>
Trägerschaft	<input type="text"/>
Förderung nach § 39a Bitte Ja oder Nein angeben	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein

Bitte jeweils nur einen Ansprechpartner eintragen und die Mitteilungen intern weiterleiten

Ansprechpartner*in für die <b>Mitgliederversammlung</b>	Name, Vorname <input type="text"/>
	E-Mail <input type="text"/>
Ansprechpartner*in für die Treffen der <b>ehrenamtlichen Vorstände</b>	Name, Vorname <input type="text"/>
	E-Mail <input type="text"/>
Ansprechpartner*in für die Treffen der <b>Koordinator*innen</b>	Name, Vorname <input type="text"/>
	E-Mail <input type="text"/>

Hier haben Sie die Möglichkeit, uns E-Mail-Adressen von Personen, wie z.B. Vorstandsmitgliedern anzugeben, die den vierteljährlichen Mitgliederrundbrief des HPV NRW und den monatlichen Rundbrief des DHPV erhalten möchten:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Funktion
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Funktion

# Mitgliederbefragung 2024



## Pflicht-Erhebung zur Ermittlung des Beitrags



Der Hospiz- und PalliativVerband NRW e.V. (HPV NRW) ist Mitglied im Deutschen Hospiz- und PalliativVerband e.V. (DHPV). Somit sind auch alle Mitglieder des HPV NRW gleichzeitig Mitglied des DHPV und werden im DHPV durch den HPV NRW vertreten.

Gemäß der DHPV-Beitragsordnung vom 1. Januar 2021 sind Berechnungsgrundlage die Mitgliederzahlen<sup>1</sup> zum 30.06. des jeweiligen Vorjahres. Die Landesverbände haben diese Zahlen jeweils bis zum 30.9. des laufenden Jahres dem DHPV zu melden.

Pro Mitglied und pro hauptamtlich Beschäftigten werden durch den HPV NRW 2 € DHPV-Beitrag erhoben und weitergeleitet. Der HPV NRW weist in seinen Jahresbeitragsrechnungen den anteiligen Mitgliedsbeitrag für den DHPV aus.

**Daher bitten wir Sie, uns die folgenden zwei Fragen zum Stichtag 30.06.2023 zu beantworten:**

Anzahl der Mitglieder Ihrer Einrichtung am 30.06.2023 (Nicht hauptamtliche Mitarbeiter*innen)	<input type="text"/>	Mitglieder
--	----------------------	------------

Anzahl der <b>hauptamtlichen</b> Mitarbeiter*innen am 30.06.2023	<input type="text"/>	Mitarbeiter*innen
--	----------------------	-------------------

Vielen Dank für die Beantwortung unserer Fragen!

Wir verwenden Ihre Daten, um Kontakt zu Ihnen zu halten, Sie mit Informationen zu versorgen und ihre Mitgliedschaft zu verwalten. Wir sperren, berichtigen oder löschen ihre Daten auf Ihren Wunsch, soweit dem keine vertraglichen oder gesetzlichen Pflichten entgegenstehen.

Sie können unsere Datenschutzerklärung jederzeit unter [info@hpnv-nrw.de](mailto:info@hpnv-nrw.de) anfordern.

<sup>1</sup> Mitglieder meint alle Personen, die – unabhängig vom jeweiligen Status – zu einer Hospiz- bzw. Palliativeinrichtung gehören, also Vereinsmitglieder und ehrenamtliche Mitglieder