



**DNGfK** Deutsches Netz  
Gesundheitsfördernder Krankenhäuser  
und Gesundheitseinrichtungen e.V.



**International Network of  
Health Promoting Hospitals  
& Health Services**

# DNGfK-Mitgliedsantrag

## Unterschriften

.....  
Name der Einrichtung

.....  
Unterschrift des kaufmännischen Geschäftsführers\*

.....  
Ort, Datum

\*Pflichtangabe

Bei der vorzugsweisen Verwendung des männlichen Genus im Text ist die Formulierung im Femininum eingeschlossen.