



**Werner Sellmer**  
Schatzmeister

Wilstedter Weg 22a, 22851 Norderstedt

Telefon: 0171/5618984

Telefax: 040/ 52 90 10 80

E-Mail: w.sellmer@wzhh.de

**Wundzentrum Hamburg e.V.**  
Steuernummer 17/450/0579

**1. Vorsitzender:** Dr. K.-C. Münter  
**Stv. Vorsitzende:** Prof. M. Augustin  
Kerstin Protz

**Schatzmeister:**  
W. Sellmer

**Geschäftsstelle:**  
Bramfelder Chaussee 200  
22177 Hamburg

**Bankverbindung:**  
Deutsche Apotheker- und Ärztebank  
BIC DAAEDEDXXX  
IBAN DE 17300606010005467063

## **Verfahrensweisung über die Kooperation mit anderen Vereinen und Einrichtungen zur Förderung der Wundversorgung**



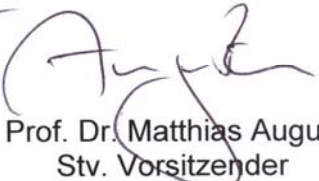

- 1. Diese Verfahrensweisung regelt die Zusammenarbeit mit anderen nationalen und internationalen Vereinen und Einrichtungen, die sich die besondere Förderung und Verbesserung der Wundversorgung zum Ziel gesetzt haben. Sie ersetzt die Verfahrensweisung vom 01.09.2012**
- Das Wundzentrum Hamburg e.V. -überregionales Wundnetz- (WZHH) legt großen Wert auf ideale Kontakte zu und den umfassenden Dialog mit anderen Einrichtungen, die der Förderung und Verbesserung der Wundversorgung im In- und Ausland dienen. Einrichtungen, deren ausschließliches Ziel darin besteht, Gelder zu erwirtschaften oder Produkte zu vermarkten, sind hiervon ausgeschlossen. Ähnliches gilt für Einrichtungen, bei denen ein direkter Zusammenhang zur Wundversorgung nicht erkennbar ist.
- Einrichtungen, die eine Kooperation wünschen, haben dieses dem Vorstand des WZHH über die Homepage schriftlich mitzuteilen. Alternativ kann der Vorstand selbst andere Einrichtungen zu einer Zusammenarbeit einladen.
- Die Zielsetzung der Einrichtung/ des Vereines wird durch den Vorstand überprüft, die Annahme oder Ablehnung der Kooperation ist in einem Sitzungsprotokoll festzuhalten. Die Kooperation ist von beiden Seiten jederzeit beendbar.
- Kooperierende Einrichtungen werden auf der Homepage des WZHH gesondert erwähnt. Insbesondere werden Logos und Links eingestellt, um auf die Aktivitäten hinzuweisen. Kooperierende Einrichtungen erhalten per E-Mail alle offiziellen Vereinsinformationen und werden zu allen Vereinsaktivitäten eingeladen. Im Gegenzug stellt das Wundzentrum Hamburg e.V. seinen Mitgliedern ausgewählte Informationen über den Kooperationspartner zur Verfügung.
- Der Kooperationspartner profitiert nicht von geldwerten Ausschüttungen des Vereins (z.B. Buchpräsent, Vereinszeitschrift, Broschürenabgabe) und hat weder aktives noch passives Wahlrecht. Ein Anspruch auf Zugang zum inneren Bereich der Vereinshomepage besteht nicht.

Wundzentrum Hamburg e.V.

1. Vorsitzender: Dr. K.C. Münter, Stv. Vorsitzende: K. Protz und Prof. Dr. M. Augustin, Schatzmeister: W. Sellmer  
Bankverbindung: Deutsche Apotheker- und Ärztebank, IBAN DE17300606010005467063, BIC DAAEDEDXXX

7. Kosten, die dem Kooperationspartner durch den Besuch von Veranstaltungen des WZHH entstehen, werden nicht erstattet.
8. Mitgliedsbeiträge fallen gemäß §8 der geltenden Satzung für den Kooperationspartner nicht an, werden im Gegenzug aber auch vom WZHH nicht bezahlt.
9. Die Entscheidung über die Aufwendung von Mitteln, z.B. für gemeinsame Sitzungen bzw. Veranstaltungen, trifft der Vorstand in jedem Einzelfall und dokumentiert diese Entscheidung im Sitzungsprotokoll.
10. Alle hier nicht geregelten Einzelheiten werden nach Eingang entsprechender Anträge vom Vorstand des Wundzentrum Hamburg e.V. entschieden.

Hamburg am 23.11.2014

			
Dr. Karl-Christian Münter 1. Vorsitzender	Kerstin Protz Stv. Vorsitzende	Prof. Dr. Matthias Augustin Stv. Vorsitzender	Werner Sellmer Schatzmeister

Wundzentrum Hamburg e.V.

1. Vorsitzender: Dr. K.C. Münter, Stv. Vorsitzende: K. Protz und Prof. Dr. M. Augustin, Schatzmeister: W. Sellmer  
Bankverbindung: Deutsche Apotheker- und Ärztebank, IBAN DE17300606010005467063, BIC DAAEDEDXXX