

## Zertifizierungsvertrag

### Zwischen

- nachfolgend Klinik genannt-

und

ethimedis GmbH  
N2, 9  
68161 Mannheim

- nachfolgend „Ethimedis“ genannt -

wird folgender Nutzungsvertrag geschlossen:

### § 1 Vertragsgegenstand

1.1 Die Klinik beantragt bei Ethimedis die Zertifizierung und beauftragt den Zertifizierungsprozess für das Faire PJ-Zertifikat.

1.2 Die Klinik beantragt die Zertifizierung von \_\_\_\_\_ (Anzahl) Fachabteilungen.

### § 2 Umfang der Leistungen

2.1 Ethimedis überprüft die von der Klinik übermittelten Unterlagen.

2.2 Soweit die Klinik die Zertifizierungsanforderungen für die Erlangung des Fairen PJ-Zertifikats erfüllt und Ethimedis die vollständigen Unterlagen vorliegen, erteilt Ethimedis das Faire PJ-Zertifikat. Das Faire PJ-Zertifikat sowie das Faire PJ-Siegel werden digital als Datei per E-Mail an die Klinik übermittelt.

2.3 Ethimedis veröffentlicht die Informationen zum Praktischen Jahr in der Klinik auf der Karriereplattform sowie im PJ-Ranking von Ethimedis.

2.4 Die Klinik kann ihre Klinik- und Fachabteilungsprofile mit eigenen Bildern und Texten im Rahmen der Layout-Vorgaben von Ethimedis individuell gestalten.

2.5 Soweit das Faire-PJ-Zertifikat erteilt wurde, erhält die Klinik das Nutzungsrecht für das Faire PJ-Siegel sowie die Bezeichnung „Faires PJ-Zertifikat“ auf Unterlagen und Webseiten der Klinik. Das Nutzungsrecht wird für den jeweiligen Zertifizierungszeitraum erteilt. Das Nutzungsrecht erlischt sobald die das Faire PJ-Zertifikat abgelaufen oder entzogen worden ist.

#### Postanschrift

Ethimedis GmbH  
N2, 9, 68161 Mannheim  
Tel. +49-621-40546480  
info@ethimedis.de  
www.ethimedis.de

#### Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26  
BIC: DAAEDEDXXX  
Bank: Apotheker- und Ärztebank  
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742  
St.-Nr.: 38182/40644  
Umsatzsteuer-ID: DE328494683

2.6 Ethimedix überprüft regelmäßig, ob die Klinik weiterhin die geltenden Zertifizierungskriterien erfüllt.

2.7 Bei einer Anpassung der Zertifizierungskriterien wird die Klinik durch Ethimedix entsprechend informiert.

### § 3 Gebühren

3.1 Die Klinik zahlt an Ethimedix eine einmalige Bearbeitungsgebühr in Höhe von 890 Euro zzgl. der gesetzlichen MwSt. für die erstmalige Zertifizierung je Fachabteilung der Klinik, gemäß der Anzahl der Fachabteilungen für welche unter Ziffer 1.2 die Zertifizierung beantragt wurde.

3.2 Nach Ablauf des ersten Zertifizierungszeitraums zahlt die Klinik eine jährliche Bearbeitungsgebühr in Höhe von 890 Euro zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer für die Rezertifizierung je Fachabteilung der Klinik, gemäß der Anzahl der Fachabteilungen für welche unter Ziffer 1.2 die Zertifizierung beantragt wurde.

3.3 Die Bearbeitungsgebühren sind unabhängig von der Erteilung des Fairen PJ-Zertifikats zu entrichten. Sie decken die Kosten für den Prüfprozess.

3.4 Die Bearbeitungsgebühr für die erstmalige Zertifizierung wird mit Abschluss des Vertrages fällig.

3.5 Die Bearbeitungsgebühr für die Rezertifizierung wird jeweils zum 01.01. des jeweiligen Folgejahres fällig.

3.6 Die Bearbeitungsgebühren werden gesondert in Rechnung gestellt und müssen nach Erhalt der Rechnung unverzüglich überwiesen werden.

### § 4 Prozess der Zertifizierung und Rezertifizierung

4.1 Die Zertifizierungsprüfung erfolgt gemäß der Zertifizierungskriterien für das Faire PJ-Zertifikat.

4.2 Eine Zertifizierung erfolgt, wenn die Klinik die erforderlichen Zertifizierungskriterien erfüllt, alle erforderlichen Unterlagen von der Klinik eingereicht wurden und die Bearbeitungsgebühr bezahlt wurde.

4.3 Besteht die Klinik die Zertifizierungsprüfung nicht, so kann sie eine Wiederholungsprüfung beauftragen.

4.4 Bei einer Anpassung der Zertifizierungskriterien wird die Klinik mindestens drei Monate im Voraus von Ethimedix über die Änderungen informiert. Die Klinik erhält von Ethimedix die aktualisierten Prüfunterlagen.

4.5 Eine Anpassung der Zertifizierungskriterien kann nur zum 01.01. eines Jahres in Kraft treten. Außerdem kann eine Anpassung der Prüfkriterien frühestens nach dem Ende des Folgejahres der

#### Postanschrift

Ethimedix GmbH  
N2, 9, 68161 Mannheim  
Tel. +49-621-40546480  
info@ethimedix.de  
www.ethimedix.de

#### Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26  
BIC: DAAEDEDXXX  
Bank: Apotheker- und Ärztebank  
Inhaber: ETHIMEDIX

Handelsregister: HRB735742  
St.-Nr.: 38182/40644  
Umsatzsteuer-ID: DE328494683

erstmaligen Zertifizierung der Klinik in Kraft treten.

4.6 Die Rezertifizierung erfolgt auf Grundlage der auf [www.ethimedis.de](http://www.ethimedis.de) hinterlegten Informationen sowie auf Grundlage der von der Klinik eingereichten Unterlagen.

## § 5 Zertifizierung

5.1 Das Faire PJ-Zertifikat wird durch Ethimedis nach der erstmaligen Prüfung bis zum Ende des Folgejahres erteilt. Der Gültigkeitszeitraum verkürzt sich, wenn eine kürzere Befristung durch Ethimedis festgelegt wird.

5.2 Eine erneute Zertifizierung oder eine Rezertifizierung nach einer vorangegangenen erstmaligen Zertifizierung wird jährlich erteilt. In diesem Fall endet der Zertifizierungszeitraum zum 31.12. des jeweiligen Jahres.

5.3 Der Prüfprozess zur erneuten Zertifizierung bzw. zur Rezertifizierung der Klinik wird von Ethimedis regelmäßig und selbsttätig angestoßen.

5.4 Ethimedis ist berechtigt das Faire PJ-Zertifikat in den nachfolgenden Fällen mit sofortiger Wirkung zu entziehen:

- a) Nichteinhaltung der Zertifizierungskriterien
- b) Verlust des Status als Lehrkrankenhaus

Der Entzug ist schriftlich mitzuteilen und zu begründen.

5.5 Die Klinik ist berechtigt die mit der Zertifizierung verbundene Verpflichtung zur Einhaltung der Zertifizierungskriterien innerhalb des Zertifizierungszeitraums zu kündigen. Mit Kündigung der Verpflichtungserklärung wird das Faire PJ-Zertifikat mit sofortiger Wirkung entzogen.

## § 6 Überwachungsverfahren

6.1 Die Klinik ist verpflichtet, auf Anfrage von Ethimedis die Einhaltung der Zertifizierungskriterien nachzuweisen.

6.2 Ethimedis überprüft die Einhaltung der Zertifizierungskriterien über ein Meldewesen der Medizinstudierenden sowie im Rahmen von Stichproben.

## § 7 Vertragslaufzeit

7.1 Dieser Vertrag wird auf unbestimmte Zeit geschlossen.

7.2 Die Klinik und Ethimedis können den Vertrag ohne Angabe von Gründen mit einer Frist von vier (4) Wochen zum Ablauf eines Kalenderjahres per Brief, Fax oder E-Mail kündigen.

### Postanschrift

Ethimedis GmbH  
N2, 9, 68161 Mannheim  
Tel. +49-621-40546480  
info@ethimedis.de  
www.ethimedis.de

### Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26  
BIC: DAAEDEDXXX  
Bank: Apotheker- und Ärztebank  
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742  
St.-Nr.: 38182/40644  
Umsatzsteuer-ID: DE328494683

## § 8 Empfangsbestätigung und Einbeziehungsvereinbarung

Die Klinik bestätigt, dass sie vor Abschluss des Vertrages folgende Unterlagen erhalten hat und sie die Gültigkeit der mit diesen Unterlagen verbundenen Regelungen akzeptiert:

1. Allgemeine Geschäftsbedingungen
2. Datenschutzerklärung
3. Zertifizierungskriterien

## § 9 Sonstiges

Änderungen und Ergänzungen dieses Vertrags bedürfen der Schriftform. Dies gilt auch für die Aufhebung des Schriftformerfordernisses, soweit nicht eine Individualabrede iSv. § 305 b BGB vorliegt.

Die Unwirksamkeit einer Bestimmung lässt die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen dieses Vertrages unberührt. Für diesen Fall vereinbaren die Parteien schon jetzt, dass an ihrer Stelle eine Regelung tritt, die unter wirtschaftlichen Gesichtspunkten dem von den Parteien Gewollten am nächsten kommt.

Weitere Nebenabreden wurden nicht getroffen.

Erfüllungsort und Gerichtsstand ist Mannheim.

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von Ethimedis, welche unter [www.ethimedis.de/content/agb/](http://www.ethimedis.de/content/agb/) abrufbar sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Auftraggeber/-in; Stempel

\_\_\_\_\_  
Ethimedis; Stempel

### Postanschrift

Ethimedis GmbH  
N2, 9, 68161 Mannheim  
Tel. +49-621-40546480  
[info@ethimedis.de](mailto:info@ethimedis.de)  
[www.ethimedis.de](http://www.ethimedis.de)

### Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26  
BIC: DAAEDEDXXX  
Bank: Apotheker- und Ärztebank  
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742  
St.-Nr.: 38182/40644  
Umsatzsteuer-ID: DE328494683