

AUFNAHMEANTRAG



Liebe Frau Kollegin, lieber Herr Kollege,

füllen Sie bitte diesen Bogen aus und senden ihn zurück, wenn Sie der QPG als Fördermitglied* beitreten möchten.

Name

Vorname

Titel

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Zusatzbezeichnung

Telefon

Fax

Mobil

E-Mail

Hiermit trete ich der QPG e.V. als Fördermitglied* bei.

Gelsenkirchen, den _____

Unterschrift / Stempel

Der Jahresbetrag von 250.- €*, zahlbar 1 x jährlich, wird eingezogen,
daher ist eine Einzugsermächtigung obligatorisch.

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Dieses Konto soll auch für eventuelle
Rücküberweisungen genutzt werden.

Ja

Nein

IBAN

BIC

Bank

Datum / Unterschrift

* Fördermitglieder zahlen eine Aufnahmegebühr von 1.200 Euro und einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von 250 Euro. In diesem ist die Vermittlungstätigkeit der QPG bzgl. Notfalldiensten enthalten. Fördermitglieder sind innerhalb der QPG nicht stimm- oder wahlberechtigt.

**Bitte senden Sie uns den
ausgefüllten Antrag per Post,
Fax oder E-Mail zurück.**

Per Post:
QPG-Netzbüro / Frau Lüne
Lübecker Straße 17-19
45889 Gelsenkirchen

Per Fax:
020931988-692

Per E-Mail:
info@qpg.de