

An
Queeres Netzwerk Niedersachsen e.V.
Asterstraße 2
30167 Hannover

info@q-nn.de

Antrag auf Mitgliedschaft im QNN

Hiermit beantrage/n ich/wir **ab 28. Oktober 2017** die
[] ordentliche Mitgliedschaft [] Fördermitgliedschaft
im Queeren Netzwerk Niedersachsen für:

Verein, Institution, Gruppe

Postadresse

Internetadresse, öffentliche eMail-Adresse

Vertretungsperson(en) - Vorname, (ggf. abweichender rechtlicher Vorname), Nachname

Persönliche eMail-Adresse(n) der Vertretungsperson(en)

Mit dem Antrag auf Mitgliedschaft erkennen wir die aktuelle Satzung und die weiteren geltenden Ordnungen des QNN an: www.q-nn.de/qnn/verein

Ort, Datum, Unterschrift(en), ggf. Stempel

Beizufügen ist ein Nachweis der Vertretungsberechtigung, z.B. Vollmacht, Registerauszug oder die beigefügte Unterschriftenliste bei Gruppen ohne Rechtsform. Für die Stimmberechtigung auf einer Mitgliederversammlung (MV) muss der Antrag 14 Tage vor der MV beim QNN eingehen, die digitale Einreichung mit allen Anlagen ist möglich, wenn das Original zu Beginn der MV eingereicht wird. Über die Annahme des Antrags entscheidet der QNN-Vorstand im Rahmen der Satzung und Ordnungen.

2017 | Unterschriftenliste für Gruppen ohne Rechtsform

Wir, die mindestens 6 Unterzeichnenden, bevollmächtigen **für das Jahr 2017**

Vertretungsperson(en) – Vorname, (ggf. abweichender rechtlicher Vorname), Nachname

für die Vertretung unserer Gruppe im Rahmen einer ordentlichen QNN-Mitgliedschaft

eindeutiger Name der Gruppe (wie im ursprünglichen Mitgliedsantrag)

1		
Vorname (ggf. rechtlicher Vorname) Name	Datum, Unterschrift	
Meldeadresse: Str., PLZ Ort	Geburtsdatum	
2		
Vorname (ggf. rechtlicher Vorname) Name	Datum, Unterschrift	
Meldeadresse: Str., PLZ Ort	Geburtsdatum	
3		
Vorname (ggf. rechtlicher Vorname) Name	Datum, Unterschrift	
Meldeadresse: Str., PLZ Ort	Geburtsdatum	
4		
Vorname (ggf. rechtlicher Vorname) Name	Datum, Unterschrift	
Meldeadresse: Str., PLZ Ort	Geburtsdatum	
5		
Vorname (ggf. rechtlicher Vorname) Name	Datum, Unterschrift	
Meldeadresse: Str., PLZ Ort	Geburtsdatum	
6		
Vorname (ggf. rechtlicher Vorname) Name	Datum, Unterschrift	
Meldeadresse: Str., PLZ Ort	Geburtsdatum	
(ggf. Ersatz)		
Vorname (ggf. rechtlicher Vorname) Name	Datum, Unterschrift	
Meldeadresse: Str., PLZ Ort	Geburtsdatum	

Die Person, die bevollmächtigt wird, unterzeichnet hier nicht! Ihre Daten sind auf dem Mitgliedsantrag. Für jedes Kalenderjahr ist von Gruppen ohne Rechtsform ein kompletter Antrag einzureichen.

Wichtig! Eine Person kann maximal für 2 Gruppen pro Jahr unterzeichnen!