

An  
Queeres Netzwerk Niedersachsen e.V.  
Volgersweg 58  
30175 Hannover

info@q-nn.de

### Antrag auf Mitgliedschaft im QNN

Hiermit beantrage/n ich/wir die  
 **ordentliche Mitgliedschaft**  **Fördermitgliedschaft**  
im Queeren Netzwerk Niedersachsen für:

---

Verein, Institution, Gruppe

---

Postadresse

---

Internetadresse, öffentliche eMail-Adresse

---

Vertretungsperson(en) - Vorname(n), Nachname(n)

---

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](http://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.

## 2019 | Unterschriftenliste für Gruppen ohne Rechtsform

Wir, die mindestens 6 Unterzeichnenden, bevollmächtigen **für das Jahr 2019**

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