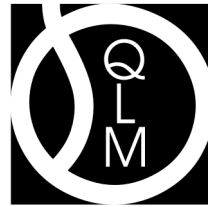


AUFNAHMEANTRAG



GESELLSCHAFT FÜR
QUANTENLOGISCHE
HOMÖOPATHISCHE
MEDIZIN e.V.

Gustav - Hoch - Strasse 33
D-63452 Hanau

Telefon 0 61 81 - 8 11 95
Telefax 0 61 81 - 8 20 80

Mail info@qlm-online.de
www.qlm-online.de

Name _____

Vorname _____

Titel _____

Fachrichtung _____

Berufliche Tätigkeit _____

Adresse Beruf _____

Adresse Privat _____

Telefon Beruf _____

Telefon Privat _____

FAX Beruf/Privat _____

Mobil _____

Email _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die QLM als Mitglied (ordentlich, außer-ordentlich, Fördermitglied laut der Satzung – Zutreffendes bitte kennzeichnen). Die Satzung der QLM erkenne ich uneingeschränkt an. Die Zahlung der von der Mitgliederversammlung festgelegten Beiträge erfolgt über Einzuglastverfahren per Abbuchung. Die Einzugsermächtigung ist mit dem Aufnahmeantrag zu unterzeichnen; ohne diese ist die Aufnahme in die QLM nicht möglich.

Eine Kopie meiner Approbationsurkunde sowie einen kurzen beruflichen Lebenslauf werde ich umgehend entsprechend der Satzung dem für die Betreuung der Mitglieder zuständigen Präsidiumsmitglied zusenden.

Ort, Datum

Unterschrift