



Antrag auf Mitgliedschaft

In Anerkennung der Vereinssatzung beantrage ich hiermit die Mitgliedschaft im Schulungsverein des MQZ e.V.

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von _____ Euro zu zahlen.

Titel: _____ Name: _____ Vorname: _____

Fachrichtung: _____

Niedergelassen seit: _____ Angestellt: _____

Funktion: _____

Aktive Teilnahme gewünscht. JA: Nein:

Ich biete folgende Schulungen an: _____

Datum/Ort: _____ Unterschrift: _____

Anmerkung: Bitte den Antrag an Praxis Dr. Eckel faxen (Fax Nr.06332 - 905519).

Sie erhalten danach eine Mitgliedsbescheinigung, die Vereinssatzung kann unter der Adresse www.praxis-booz.de abgerufen werden.