

Antrag bitte vollständig ausfüllen und  
mit eigener Unterschrift sowie den  
Unterschriften beider Paten einsenden an:  
**QKG e.V., Dr.-Otto-Seidel-Str. 31-33 in 46535  
Dinslaken**



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Qualitätskreis Knorpelrepair und Gelenkerhalt e.V. als ordentliches Mitglied.  
Mein Lebenslauf und meine Aktivitäten zum Gelenkerhalt habe ich beigefügt.

### **Personalien des Antragstellers**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Dienststellung/ Tätigkeit : \_\_\_\_\_

Krankenhaus/ Klinik/ Praxis: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (dienstlich): \_\_\_\_\_ E-mail-Adresse (dienstlich): \_\_\_\_\_

Privatanschrift: \_\_\_\_\_ E-mail-Adresse (privat): \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Die Satzung des QKG e.V. erkenne ich an.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Patenschaft:**

Herr /Frau \_\_\_\_\_ ist mir persönlich bekannt. Ich bin ordentliches Mitglied des QKG e.V.  
und übernehme hiermit die Patenschaft und empfehle seine/ Ihre Aufnahme als Mitglied.

#### **1. Pate:**

\_\_\_\_\_

Titel, Name, Vorname des Paten

Ort, Datum, Unterschrift des Paten

#### **2. Pate:**

\_\_\_\_\_

Titel, Name, Vorname des Paten

Ort, Datum, Unterschrift des Paten

**Antrag angenommen ( Ort/ Datum):** \_\_\_\_\_