

Aufnahmeantrag

hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein
"UnternehmerFrauen im Handwerk Nürnberg-Fürth e.V."



zum _____ als (zutreffendes bitte ankreuzen)

aktives Mitglied

passives Mitglied

Fördermitglied

Vorname:		Nachname:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Telefon privat:		Telefon geschäftlich:	
Mobiltelefon:		Fax:	
E-Mail Adresse			
Geburtsdatum			
Erlerner Beruf			
Name & Anschrift des Betriebs:			
Gewerk:			
Tätigkeit im Betrieb:		Stellung im Betrieb:	

Über die Aufnahme in den Arbeitskreis entscheidet der Vorstand. Der Mitgliedsbeitrag wurde in der Mitgliederversammlung beschlossen und beträgt für aktive Mitglieder zzt. 75 Euro, für passive Mitglieder zzt. 25 Euro und für Fördermitglieder ab 150 Euro jährlich. Er wird mittels Lastschrift erhoben.

**Den Aufnahmeantrag bitte im Original an
UnternehmerFrauen Nürnberg-Fürth e.V.
Illesheimer Straße 8,
90431 Nürnberg senden.**

Mit meiner Unterschrift erteile ich die Erlaubnis und erkläre mein Einverständnis, dass Fotografien von meiner Person in Zusammenhang mit der grafischen Darstellung der Homepage www.unternehmerfrauen-bayern.de und Facebook veröffentlicht werden dürfen.

Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotografien im Rahmen eines Berichtes auch in der Papier- du Internetpresse (z.B. Handwerkskammer) veröffentlicht werden dürfen.

Es besteht und ergibt kein Haftungsanspruch gegenüber des Vereins für die Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Internetseite, z.B. für das Runterladen von Bildern und deren anschließende Nutzung durch Dritte.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat



UnternehmerFrauen
im Handwerk
Nürnberg-Fürth e.V.

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und schicken Sie das Original
unterschieden zurück!

Zahlungsempfänger

Name des Vereins UnternehmerFrauen im Handwerk
Nürnberg-Fürth e.V.

Straße und Hausnummer Illesheimer Straße 8

PLZ und Ort 90431 Nürnberg

Gläubiger-Identifikationsnr. DE71 UFH0 0000 6692 52

Mandatsreferenz/Mitgliedsnr. _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Zahlungspflichtiger/Kotoinhaber

Name / Firma	
Straße und Hausnr.	
PLZ und Ort	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

Ort, Datum

Unterschrift