

Bitte zurückfaxen oder mailen an:
030/ 44 72 38 95 – info@ufh-berlin.de

Landesverband Berlin
Unternehmerfrauen
im Handwerk e. V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Landesverband Berlin UFH e.V. und erkenne die Satzung an. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft erst durch Annahme des Antrages durch den Vorstand beginnt. Ich bestätige, dass ich keine Mitgliedschaft besitze, deren Gremien der Satzung des Landesverband Berlin UFH e.V. zuwider handeln.

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum, Ort: _____

Privatanschrift

Straße, Haus - Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Mobil: _____

Email: _____

Beruf: _____

Qualifikationen: _____

Firmenanschrift: _____

Straße, Haus - Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Internet: _____

Alle Informationen sollen an die Privatanschrift Firmenanschrift gesendet werden.

- Ich beantrage zunächst die Probemitgliedschaft. Diese ist beitragsfrei und ab Aufnahme 6 Monate gültig. Erhalten wir bis zum Ablauf des 6. Monats keine Information, so möchte ich die Mitgliedschaft als Vollmitglied weiter fortsetzen.
- Ich/Wir beantrage/n die Voll- bzw. Fördermitgliedschaft und erkläre mich/uns bereit, den von der Mitgliederversammlung in der Beitragsordnung festgelegten zu bezahlen. Als Voll- bzw. Fördermitglied habe ich alle satzungsmäßigen Rechte und Pflichten.

Ausgenommen sind bei Probe- bzw. Fördermitglieder alle Stimmrechte.

Erklärung zum Datenschutz

Ich/Wir erkläre/n mein/unser Einverständnis, dass die Daten in diesem Antrag erhoben werden, gespeichert und vereinsintern genutzt werden. Zudem bestätige ich mit meiner Unterschrift mein Einverständnis, zur Veröffentlichung meiner Daten auf der Internetseite des LV UFH-Berlin e.V. einschließlich erstellter Fotografien/Bilder.

Ort/Datum

Unterschrift der Antragstellerin

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Beitrag lt. Beitragsordnung vom 24.03.2014 von meinem Konto abgebucht wird. Bitte entnehmen Sie die Kontonummer dem folgenden SEPA-Lastschriftmandat.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Landesverband Berlin Unternehmerfrauen im Handwerk e.V., Geschäftsstelle Ferbitzer Weg 18, 13591 Berlin
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ0000975004
Mandantenreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): Mitgliedsbeiträge
Sepa- Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige/n (A) den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/Unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf meine/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Einmalige Zahlung <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen:</u> Straße, Hausnr.: PLZ, Ort:
Name der Bank:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE
BIC (8 oder 11 Stelle):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird o.g. Zahlungsempfänger über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichtet.

Ort/Datum
Nichtzutreffendes bitte streichen

Unterschrift der Antragstellerin