

Beitrittserklärung

Vorname und Name

Firmenname (soweit vorhanden)

Geburtsdatum

Anschrift

Website

Telefon Festnetz

Telefon Mobil

Mailadresse

Fax (optional)

Um dem **Vereinszweck des Netzwerks** gerecht zu werden wünschen wir uns von den Mitgliedsfrauen:

- Regelmäßige Teilnahme an Vorträgen und Meet UNS
- Einsatz für die Werbung neuer Mitglieder
- Einladung von Gästefrauen zu den Veranstaltungen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Unternehmerinnen Netzwerk Seligenstadt e.V.“ Damit erkenne ich die Satzung und die Datenschutzerklärung an. Ich erteile die Freigabe für Fotos, die im Rahmen von Netzwerkveranstaltungen geschossen werden und dürfen vom Verein im Rahmen der Zwecke des Vereins auf der Website, in der analogen und digitalen Welt (Presse, facebook etc.) verwendet werden. Falls ich damit nicht (mehr) einverstanden bin, teile ich dies **schriftlich** dem Verein mit.

Damit beauftrage ich den Verein, meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von **derzeit EUR 80 jährlich per Lastschrift einzuziehen** (s. S.2).

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Anfragen von Mitgliedern bin ich damit einverstanden, wenn meine Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Unternehmerinnen Netzwerk Seligenstadt e. V.
Sitz: Kapellenstraße 16, 63500 Seligenstadt · VR 5390 Amtsgericht Offenbach am Main

Vertreten durch: Christiane Brzoska (1. Vorsitzende) Ursula Brunn (stellv. Vorsitzende)

info@uns-seligenstadt.de • www.uns-seligenstadt.de



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE46UNS00001007262

UNS-Mitglied _____

Mandatsreferenz wird von U.N.S. vergeben _____

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Unternehmerinnen Netzwerk Seligenstadt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Unternehmerinnen Netzwerk Seligenstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

2. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers	
Straße, Haus-Nr.	wie Beitrittserklärung
PLZ, Ort	wie Beitrittserklärung
Kreditinstitut	
IBAN	

Ort, Datum

Unterschrift

Unternehmerinnen Netzwerk Seligenstadt e. V.
Sitz: Kapellenstraße 16, 63500 Seligenstadt · VR 5390 Amtsgericht Offenbach am Main

Vertreten durch: Christiane Brzoska (1. Vorsitzende) Ursula Brunn (stellv. Vorsitzende)

info@uns-seligenstadt.de • www.uns-seligenstadt.de