

Bitte zurücksenden;
Mail: s.klippel@klippelundwolf.de oder
Fax: 0681 / 5 46 19



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den UnternehmerFrauen im Handwerk Landesverband Saarland e.V. Die Satzung erkenne ich 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 UFH Landesverband Saarland e.V. zuwiderhandeln.

Vorname, Name: _____
Geburtsdatum: _____
Privatanschrift: _____
Straße, Haus – Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
Beruf, Branche: _____
Firmenname: _____
Firmenanschrift: _____
Straße, Haus-Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon Geschäft: _____
Telefax: _____
E-Mail: _____
Webseite: _____

Schriftverkehr, Infos bitte an meine ☐ Privatanschrift ☐ Firmenanschrift senden.

Ich beantrage die ☒ Vollmitgliedschaft

Ich verpflichte mich, mit der Aufnahme, den in der Beitragsordnung festgelegten Betrag von Euro 80,00 zu zahlen.

Erklärung zum Datenschutz.

Ich erkläre mein Einverständnis, das 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 UnternehmerFrauen im Handwerk Landesverband Saarland e.V., sowie zur Erstellung und Übermittlung von Print und anderer Medien, einschließlich erstellter Fotografien/Bilder.

Ort / Datum

Unterschrift der Antragstellerin

Landesverband UnternehmerFrauen im Handwerk Saarland e.V.,

