

**Arbeitskreis Unternehmerfrauen
im Handwerk Kreis Steinfurt e. V.**
c/o Kreishandwerkerschaft ST-WAF
Laugestr. 51
48431 Rheine

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Arbeitskreis Unternehmerfrauen im Handwerk (UFH) Kreis Steinfurt e. V.“.

Vor- und Nachname

geb. am

Straße / PLZ / Wohnort

Telefon

Telefax

Mobil

E-Mail

Gewerk

Die „Informationen zur Datenerhebung gemäß Artikel 13 DSGVO“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

**Arbeitskreis Unternehmerfrauen
im Handwerk Kreis Steinfurt e. V.**
c/o KH Steinfurt-Warendorf
Laugestr. 51
48431 Rheine

Gläubiger-Identifikationsnummer – DE18UFH00001145797

— **Mandatsreferenz: <<Mitgliedsnummer>>** (wird durch die Kreishandwerkerschaft vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Arbeitskreis Unternehmerfrauen im Handwerk Kreis Steinfurt e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Arbeitskreis Unternehmerfrauen im Handwerk Kreis Steinfurt 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.

.....
Vorname und Name des Mitglieds

.....
Kontoinhaber: Vorname und Name / Firma (Bitte angeben, wenn nicht identisch mit dem Mitglied)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut (Name)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift