



**UnternehmerFrauen im Handwerk
Rems-Murr-Kreis e.V.**

Mitgliedsantrag

Ich möchte gerne dem Verein „UFH Rems-Murr-Kreis e.V.“ als Mitglied beitreten:

Vorname: Nachname:

Geb.-Datum:

Adresse an welche **UFH-Info-Post** versendet werden soll:

.....

Name und Anschrift der Firma, bei welcher Sie tätig sind:

.....

Gewerk: Anzahl Mitarbeiter:

E-Mail für UFH-Infos:

Telefon:

Telefax:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Arbeitskreis der UnternehmerFrauen im Handwerk Rems-Murr-Kreis e.V., Grafenbergweg 7, 73614 Schorndorf und verpflichte mich, den Jahresbeitrag von derzeit € 95,00 jährlich von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Eine Kündigung ist schriftlich spätestens bis 30. September zum Ende des Kalenderjahres bei der 1. Vorsitzenden eingehend möglich. Später eingehende Kündigungen können nicht berücksichtigt werden und sind unwirksam.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift/Daten zu Verwaltungszwecken gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden ausschließlich zum vereinsinternen Gebrauch genutzt und werden nicht an Dritte weitergegeben (Ausnahme ggf. an Referenten der Seminare zur Vorbereitung der Veranstaltung). Bezüglich der gültigen Datenschutzgrundverordnung verweisen wir auf unsere Datenschutzerklärung, einsehbar auf der Homepage unter www.ufh-rem-s-murr.de

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, welche ggf. bei Veranstaltungen gefertigt werden, zur vereinsinternen Berichterstattung verwendet werden.

Ort, Datum:

Unterschrift:

**1. Vorsitzende
Corinna Rayhle**

**Grafenbergweg 7
73614 Schorndorf**

**Telefon 07181 / 93 28 061
Telefax 07181 / 93 28 062**

**vorsitzende1@ufh-rem-s-murr.de
www.ufh-rem-s-murr.de**



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000433483

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige

den Arbeitskreis **UFH Rems-Murr Kreis e.V.**

Zahlungen (Jahresbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von UFH Rems-Murr Kreis e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Adresse):

.....
.....

Kreditinstitut:.....

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift: