



**Arbeitskreis Unternehmerfrauen im Handwerk e.V.
Landkreis Osterholz**

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Arbeitskreis Unternehmerfrauen im Handwerk e.V. Landkreis Osterholz

als aktives Mitglied Gastmitglied Fördermitglied

Ich verpflichte mich zur Zahlung des festgesetzten Jahresbeitrags
durch Einzugsermächtigung oder Dauerauftrag

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Privatadresse: _____

Betriebsadresse: _____

Telefon privat: _____

Telefon Betrieb: _____

Fax Nr.: _____

Gewerk: _____

eMail Adresse: _____

Internet: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Kontoinhaber: _____

Konto Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____