

ARBEITSKREIS UNTERNEHMERFRAUEN IM HANDWERK KÖLN e.V.



Beitrittserklärung

zum Verein „Arbeitskreis der Unternehmerfrauen im Handwerk“, Köln e.V.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Gewerk: _____

E-Mail: _____ Fax: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Eintrittsdatum: _____

Datum / Unterschrift: _____

Jahresbeitrag 120,00 EUR (Stand: 2012). Der Beitrag wird halbjährlich mit je 60,00 EUR fällig.

Der Austritt kann nur zum Schluss eines Kalenderjahres erfolgen und muss mindestens 3 Monate vorher der Geschäftsstelle schriftlich vorliegen.

1. Vorsitzende Christa Schneider Siebengebirgsweg 48 53773 Hennef 02242 – 874 15 99 christa.schneider@ufh-koeln.de	Geschäftsführerin Elvira Erpelding Moorsledestr. 2-4 51069 Köln 0221 – 968 71 22 elvira.erpelding@ufh-koeln.de	Bankverbindung: Sparkasse Köln Bonn IBAN: DE20 3705 0198 1929 5340 46 BIC: COLSDE33XXX www.ufh-koeln.de
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ARBEITSKREIS UNTERNEHMERFRAUEN IM HANDWERK KÖLN e.V.



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00001161446

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN:							
--------------	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)		
--------------------------------	--	--

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____