

MITGLIEDSANTRAG



BusinessFrauen im freien Beruf und Management e.V. (BFBM)

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein "BusinessFrauen im freien Beruf und Management (BFBM)" – als ordentliches Mitglied.

Angaben zur Person:

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder, bitte ausfüllen!

*Name: _____ *Vorname: _____

*Beruf: _____ *Branche: _____

Adresse: privat geschäftlich

* PLZ/Ort: _____

* Straße/Haus-Nr.: _____

Telefon: privat geschäftlich

* Tel.: _____ Mobil: _____

*E-Mail: _____ *Geb. Datum: _____

*Tätigkeit: angestellt selbstständig als _____

seit: _____

war tätig als _____ bis _____

Ich bin auf den Verband aufmerksam geworden durch:

Datenschutzklausel: Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten zu Zwecken der Mitgliederverwaltung und für den internen Gebrauch im BFBM e.V. erkläre ich mich einverstanden. Der BFBM e.V. versichert, dass diese Daten nicht weitergegeben und nur für verbandsrelevante Ziele verwendet werden.

Erklärung: Ich erkläre, dass ich keiner durch das Bundesverfassungsgericht verbotenen Gemeinschaft oder Partei angehöre bzw. deren Ideologien vertrete oder umsetze.

Beitragszahlung: Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt. € 150,--. Er wird einmal jährlich eingezogen und ist jeweils im Voraus zu entrichten. Die Zahlung erfolgt durch Abbuchung zum 1. Januar jeden Jahres. Bei Nichtteilnahme am Abbuchungsverfahren wird ein Bearbeitungszuschlag von € 7,00 p.a. erhoben. Bei Beginn der Mitgliedschaft wird der Beitrag für das anteilige Kalenderjahr ab dem Eintrittsmonat fällig.

Ort, Datum

Unterschrift

BusinessFrauen im freien Beruf und Management e.V.
c/o Eugeniya Weber (Vorsitzende) * Mozartstr. 3 * 93053 Regensburg * kontakt@bfbm-regensburg.de

Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger:

BusinessFrauen im freien Beruf und Management e.V. (BFBM)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE.....

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich (Kontoinhaberin) den Zahlungsempfänger BFBM e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger BFBM 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/in)

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaberin

Den ausgefüllten Mitgliedsantrag senden Sie bitte per email an
kontakt@bfbm-regensburg.de
oder per Post an

BusinessFrauen im freien Beruf und Management e.V.
z.Hd. Frau Eugeniya Weber
Mozartstr. 3

93053 Regensburg

Einwilligungserklärung

Mit der Rücksendung meines Aufnahmeantrags erkläre ich mich in stets widerruflicher Weise
damit einverstanden, in Belangen der BusinessFrauen im freien Beruf und Management e.V. - ggf.
auch unverschlüsselt - über E-Mail zu kommunizieren. Von den Hinweisen zur Datenverarbeitung
(<https://www.bfbm-regensburg.de>) habe ich Kenntnis.

Name

Vorname

Ort, Datum

Unterschrift