



Beitrittserklärung

zur Mitgliedschaft im Arbeitskreis **Unternehmerfrauen im Handwerk Offenburg**

Ich wünsche die Aufnahme in Ihren Arbeitskreis:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon privat: _____

Faxnummer: _____

Telefon geschäftlich: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bitte senden Sie mir Einladungen und Informationen per E-Mail zu.

Anschrift des Betriebes: _____

Branche: _____

Ort, Datum Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich € 145,-.

Um unseren Verwaltungsaufwand zu reduzieren, bitten wir um Ihr Einverständnis für den Bankeinzug des Jahresbeitrages.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum Unterschrift