



**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: \_\_\_\_\_