

Bitte das Formular ausfüllen, ausdrucken und unterschreiben.

Per Fax an: 05474 3043936

oder per Post an: Ruth Graf Büroservice, Schmiedekamp 27, 32351 Stemwede



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum UnternehmerinnenTreff Espelkamp (UTE). Mit Absenden der Beitrittserklärung erkenne ich an, dass sich die Mitgliedschaft automatisch um 1 Jahr verlängert, sofern sie nicht zum **30.09.** eines Jahres gekündigt wird.

Vorname: _____ Name: _____
Firma: _____ Geb.-Datum: _____
Straße: _____ Haus-Nr: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____ Internet: _____

Ich möchte auf der UTE-Homepage in folgender Rubrik geführt werden: _____

Folgende
Kurzbeschreibung _____
(max. 200 Zeichen) _____
bitte einfügen: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: UnternehmerinnenTreff Espelkamp, Schmiedekamp 27, 32351 Stemwede

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00001450096

Mandatsreferenz: Wird auf der ersten Belastungsbuchung mitgeteilt

Ich ermächtige den UnternehmerinnenTreff Espelkamp Zahlungen wegen Mitgliedsbeiträgen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom UnternehmerinnenTreff Espelkamp 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.

Zahlungspflichtige / Vorname / Name: _____
Zahlungspflichtiger / Straße / Haus-Nr: _____
Kontoinhaberin / IBAN: _____
Kontoinhaber: BIC: _____
Kreditinstitut: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____