Aufnahmeantrag



UFH Mittelbaden
Pflichtangaben: Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Arbeitskreis der Unternehmerfrauen im Handwerk und Mittelstand, Arbeitskreis Mittelbaden.
NachnameVorname

Branche			
StraßeHaus-Nr			
PLZ, OrtGeburtsdatum			
Beginn der Mitgliedschaft			
Die Mitgliedschaft kann unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Ende des Vereinsjahres schriftlich gekündigt werden. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins, insbesondere die Datenschutzordnung in der jeweils gültigen Fassung an. Die nachfolgend und umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.			
Datum, Ort Unterschrift			
freiwillige Angaben:			
Telefon Festnetz privatMobilMobil			
Telefon Festnetz privat			
Telefon Festnetz geschäftlTelefax E-Mail-Adresse			
Telefon Festnetz geschäftlTelefax E-Mail-Adresse(an die UFH-Informationen gesandt werden sollen)			
Telefon Festnetz geschäftl			

		ng von Personenbildnissen:	
on des Arbeitskreises angefertigt und in		son bei Veranstaltungen und zur Präsentati- edien veröffentlicht werden dürfen:	
(bitte ankreuzen) Internet- und Facebookseite			
H			
Presse, Printmedier		ınd Videos mit meiner Person bei der Veröf-	
fentlichung im Internet oder in sozialen Nund/oder Veränderung durch Dritte kanngung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlic Zukunft widerrufen werden. Der Widerrugegenüber dem Verein erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffer	Netzwerken woh n hierbei nicht ch unbeschrär if der Einwillig ntlichten Fotos	eltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung ausgeschlossen werden. Soweit die Einwill- nkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die ung muss in Textform (Brief oder per E-Mail) s und Videoaufzeichnungen im Internet kann den, da z. B. andere Internetseiten die Fotos	
•		UFH-Arbeitskreis kann nicht haftbar gemacht	
werden für Art und Form der Nutzung du		Widow fo Foto and Vido o and are	
	entlichen UFH-	nes Widerrufs Fotos und Videos von meiner Veranstaltungen gefertigt und im Rahmen der De dazu Datenschutzordnung	
Chefilionical Salbeit verone millionic werder	ir adrien. Oler	io daza baterioonatzoranang.	
Datum, Ort	rift	***************************************	
SEPA-Basis-Lastschriftmandat			
Zahlungsempfänger:		UFH Arbeitskreis Mittelbaden	
Gläubiger-Identifikationsnummer		DE10ZZZ00000258100	
Mandatsreferenz		ufh-Mitgliedsbeitrag	
lung von meinem Konto mittels Lastsc	hrift einzuziel	die jährlich wiederkehrende Beitragszah- hen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
folgt, erhalte ich keine gesonderte Mitteil	ung mehr dur	itrages, die zum 31.3. eines jeden Jahres erch den UFH-Arbeitskreis. Bei Neueintritt erfolgt fnahmeantrages. Darüber informiert der UFH	
	bitte ausfüllen		
¹ Kontoinhaber (falls abweichend von 2+3)			
² Name			
³ Vorname			
IBAN	DE _		
1			