

Arbeitskreis Unternehmerfrauen im Handwerk Fulda e. V.  
Rabanusstraße 33  
36037 Fulda

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den

**„Arbeitskreis Unternehmerfrauen im Handwerk Fulda e. V.“**

mit Wirkung vom

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Handwerk: \_\_\_\_\_

Firmenbezeichnung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Telefax-Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-ort: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Hochzeitsdatum: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Homepage-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name mit Adresse, Tel/Fax-Nr. und Gewerk auf der neuen „ufh-fulda“-Homepage unter der Rubrik „Mitglieder“ aufgeführt ist mit Link zur firmeneigenen Homepage (falls vorhanden, bzw. kann jederzeit nachgeholt werden).

ja

nein \*

\*Zutreffendes bitte ankreuzen

**Nach der Satzung werden die Beiträge mittels Lastschrift eingezogen. Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos abgebucht wird.**

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift