

# Antrag auf Mitgliedschaft

als PDF an  
oder als Fax

[hello@network-women.de](mailto:hello@network-women.de)  
089/641 863 51

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Privatadresse \_\_\_\_\_

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

Telefon/Fax privat \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Erlerner Beruf \_\_\_\_\_

Jetzige Tätigkeit \_\_\_\_\_

Selbständig/ Freiberuflich       Angestellt

- Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein Network Women Grünwald e.V. (bitte ankreuzen)
- Die Satzung des Vereins habe ich gelesen und erkenne sie an.
- Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit € 80,00 pro Jahr, für Schülerinnen/Studentinnen (gegen Vorlage des Schüler-/Studentenausweises) € 25,00 pro Jahr und kann als Spende abgesetzt werden. Um diese Spende dem Finanzamt gegenüber geltend zu machen, genügt die Vorlage einer Kopie des Kontoauszugs.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in das interne Mitgliederverzeichnis aufgenommen werden. Diese Daten werden ausschließlich für Zwecke des Netzwerks der Mitglieder des Vereins genutzt und unterliegen dem Datenschutz (Art. 6 Abs. 1 Buchst. a, Art. 7 DSGVO).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Ich nehme bis auf Widerruf am Lastschriftenverfahren teil (betrifft den Jahresbeitrag und ggf. Teilnahmegebühren für Veranstaltungen, zu denen ich mich verbindlich angemeldet habe). Kosten für Rücklastschriften trage ich.

Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Network Women Mitglieder-Datenbank / Persönliches****Adresse**

Titel/Vorname/Name	
Geschäftsadresse	
PLZ/Ort	
Tel: priv.	
Tel: gesch.	
Fax	
mobil	

**Ich biete**


**Ich suche**


**Berufserfahrung**


**Ausbildung**


**Interessen**


**Organisationen**
