

Mitgliedsantrag

Bitte nehmen Sie mich/uns als Mitglied in den Verein Unternehmen Flensburg e.V. auf:

Name	
Vorname	
Titel	
Geburtsdatum	
Position	

Mitglied wird Privatperson Unternehmen

Privat

Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon / Fax	
E-Mail	

Unternehmen

Firma	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon / Fax	
E-Mail	

Schriftverkehr an Privatanschrift / E-Mail Firmenanschrift / E-Mail

Ich wurde geworben von: _____

Die Satzung habe ich erhalten. Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere Daten für die Aufgaben des Vereins gemäß der Satzung unter Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verwendet werden.

Ort/Datum

Unterschrift

(bei Unternehmen Unterschrift der/des Vertretungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige/n die Geschäftsstelle von Unternehmen Flensburg e.V. bis auf Widerruf die fälligen **Mitgliedsbeiträge von 200,00 EUR / Jahr** zu Lasten meines/unsere Kontos mit der

Kontonummer	
Bankleitzahl	
bei Kreditinstitut	

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort/Datum

Unterschrift

(bei Unternehmen Unterschrift der/des Vertretungsberechtigten)