



Aufnahmeantrag

Bitte am PC ausfüllen, ausdrucken und unterschrieben zurücksenden an die auf dem Deckblatt angegebene Kontaktadresse

* und ** = Pflichtfelder

** = Daten stehen im internen Bereich

BPW Club:** **Eintritt zum*:**

Stammdaten

Titel: **Vorname**:** **Nachname**:**

Geburtsdatum*:

Kontaktdaten

Korrespondenzadresse

Adresszusatz:

Straße, Hausnr.:**

PLZ:** **Ort**:**

Tel*: **Fax:** **E-Mail**:**

Mobil: **Website:**

Berufliche Angaben

Korrespondenzadresse

Unternehmen/Organisation:

Straße, Hausnr.:

PLZ: **Ort:**

Tel: **Fax:** **E-Mail:**

Ausbildung:**

Berufsstatus:**

- Freiberuflerin
- Unternehmerin
- Angestellte
- Rentnerin
- Studentin/Auszubildende

Aktuelle Tätigkeit:**

Position:**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zur clubinternen Verwendung zur Verfügung stehen und an den Bundesverband für die Aufnahme in das Gesamtmitgliederverzeichnis weitergeleitet werden.

Ort und Datum:

Unterschrift:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine mit ** gekennzeichneten Daten im internen Mitgliederbereich von BPW Germany anderen Mitgliedern zum Zwecke der Netzwerkbildung zugänglich gemacht werden. Die Angaben werden nach datenschutzrechtlichen Bestimmungen vertraulich behandelt. Für einen Missbrauch der Daten durch einzelne BPW Mitglieder haftet der BPW Germany e.V. nicht.

Ort und Datum:

Unterschrift:

Die o.g. Datenzustimmungen sind verpflichtend für eine Mitgliedschaft im BPW Germany e.V. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. Mit einem Widerruf erlischt die Mitgliedschaft.

Ich versichere, dass ich kein Mitglied der Scientologischen Organisation oder einer ihrer Unterorganisationen bin.

Ort und Datum:

Unterschrift:



Was erwarten Sie vom BPW – welche Wünsche haben Sie?
Warum ich Mitglied werden möchte:
In welcher Form möchten Sie sich im BPW einbringen?: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Vorträge / Seminare, Thema: _____<input type="checkbox"/> Vorstandsarbeit: _____<input type="checkbox"/> Marketing / PR<input type="checkbox"/> Social Media<input type="checkbox"/> Fachgruppenarbeit Thema: _____<input type="checkbox"/> Spenden<input type="checkbox"/> Sponsoring<input type="checkbox"/> Kulturbeitrag<input type="checkbox"/> Anderes: _____
Mitglied bzw. Funktion in anderen Organisationen:
Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im oben benannten Business and Professional Women Club Mannheim-Ludwigshafen e.V. und nehme die Satzung des Clubs an.

Eintritt wird beantragt zum: (Vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstands)	
Der reguläre Mitgliedsbeitrag beträgt pro Kalenderjahr zur Zeit 150,00 Euro auch bei Aufnahme im laufenden Kalenderjahr. Er schließt den Verbandsbeitrag ein. Der Beitrag wird im Beitrittsjahr mit Aufnahme fällig und in den Folgejahren wird der Beitrag eingezogen. Dafür muss noch das beiliegende SEPA Mandat ausgefüllt werden. Ein freiwilliger Förderbeitrag von mehr als 150 Euro ist möglich. Der BPW Mannheim Ludwigshafen e.V. ist als gemeinnütziger Verein anerkannt. Der Mitgliedsbeitrag ist als Spende absetzbar.	
Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Vorbereitung von Events) weitergegeben werden dürfen.	
Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.	
Ort und Datum:	Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Business and Professional Women-
Germany Club Mannheim-Ludwigshafen e.V.
Seckenheimer Hauptstr. 143
68239 Mannheim

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Business and Professional Women Germany Club Mannheim-Ludwigshafen e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Business and Professional Women Germany Club Mannheim-Ludwigshafen e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

