



uTe-Vorsitzende:
Katharina Pfeilschifter
Rektor-Thar-Str. 1
50374 Erftstadt
Tel.: 0221 – 12 06 11 12

uTe-Mitfrauenbetreuung:
Lucyna Malinowska-Schreiber
Tel.:02235/430042
Fax:02235/463201
www.ute-netz.de

AUFNAHMEANTRAG

Bitte faxen an: 02235 / 46 32 01

als Mitfrau zum Unternehmerinnen Treff Erftstadt (uTe)

Antragstellerin (Inhaberin/Geschäftsführerin):

Firma: _____

Vor- und Zuname: _____

Geb.Datum: _____ Fam.stand/Kind(er): _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ Fax.: _____

E-Mail: _____

Internet: _____

Art d. Unternehmens: _____

Zahl der Beschäftigten: _____ Beginn Selbständigkeit: _____

- Ich beantrage Mitfrau zu werden im Unternehmerinnen Treff Erftstadt, kurz: uTe ab dem: _____ (jährlicher Mitgliedsbeitrag zurzeit 60,00 €)

Die beigefügte Beitragsordnung habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen.

Ich bin ausdrücklich mit der Veröffentlichung meiner Adressdaten incl. Angabe des Berufsfeldes und Tel./Fax/E-Mail in gemeinsamen Veröffentlichungen und der uTe-Internetseite einverstanden (Unerwünschtes bitte streichen)

- Ich/Wir zahlen einen jährlichen Förderbeitrag in Höhe von _____ € (mind. 50 €)

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin

Einzugsermächtigung Lastschrift

Kontoinhaberin: _____ Konto-Nr.: _____

Bank: _____ BLZ: _____

Hiermit ermächtige(n) ich(wir) die Kreissparkasse Köln widerruflich, die für mich/uns vom Unternehmerinnen Treff Erftstadt – uTe – bei ihr eingehenden Lastschriften einzulösen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschriften einzulösen. Es ist mir bekannt, dass Sie keine Teilzahlungen leisten dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaberin