

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Unternehmerinnen-Treff Osnabrück e.V.

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ Ort	
Telefon	
E-Mail	
Beruf/ Branche	
Unternehmen	
sonsten verlängert	s bis zum 30.09. des Kalenderjahres in schriftlicher Form erfolgen, sich der Vertrag um eine weitere Laufschaft. y kann von folgendem Konto abgebucht werden:
Kontoinhaber:in	
IBAN	
BIC	
rch meine Untersc	hrift erkenne ich die Satzung des Unternehmerinnen-Treff-Osnabrück e.V. an.
t, Datum	
	(Unterschrift)