

# Beitrittserklärung

Das ausgefüllte Formular schicken Sie bitte an

per E-Mail: [info@u-netzwerk.de](mailto:info@u-netzwerk.de)

per Post: u-netzwerk e.V. • Postfach 100348 • 63730 Aschaffenburg

Vorname, Name

Firmenname

Geb.-Datum

Anschrift

Website

Tel.  Mobil

Fax  E-Mail

Ich bin (bitte ankreuzen)

selbstständig

angestellt als \_\_\_\_\_ (Berufsbezeichnung)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „**u-netzwerk e.V.**“ Ich habe die Satzung gelesen und erkenne sie an.

Mir ist bewusst, dass ich als Mitglied des u-netzwerkes folgende Möglichkeiten habe:

- Regelmäßiger Besuch der angebotenen Veranstaltungen
- Aktive Mitarbeit bei den Veranstaltungen des Netzwerkes
- Kostenfreie Präsentation meiner Person und ggf. meines Unternehmens auf der Website [www.u-netzwerk.de](http://www.u-netzwerk.de).

Zudem ist ein jährlicher Mitgliedsbeitrags in Höhe von zurzeit **50,- €** zu entrichten.  
(SEPA-Einzugsermächtigung auf Seite 2)

Ich bin damit einverstanden, dass meine o.a. Daten für die internen Zwecke des u-netzwerkes gespeichert werden. Außerdem erkläre ich mich einverstanden, dass meine Kontaktdaten im internen Mitgliederverzeichnis veröffentlicht und zum Zwecke der Kommunikation innerhalb des Netzwerkes weitergegeben werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einverständniserklärung für Werbemails

Ich interessiere mich für die Angebote der Unternehmen im Netzwerk und bin damit einverstanden, von den Mitgliedsunternehmen Werbung per Email zu erhalten. Meine Emailadresse kann zum Zweck der Werbung innerhalb des Netzwerkes weitergegeben werden. Die Weitergabe der Kontaktdaten zum Zweck der Werbung an Dritte außerhalb des Netzwerkes ist nicht gestattet.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung

u-netzwerk.eV., Postfach 100348, 63703 Aschaffenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000237997

**u-netzwerk**   
für Existenzgründerinnen  
Unternehmerinnen und  
Fachfrauen e.V.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das u-netzwerk e.V.- Netzwerk für Existenzgründerinnen, Unternehmerinnen und Fachfrauen am bayerischen Untermain e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom u-netzwerk e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Kontoinhaber (Name,Vorname):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

---

Ort, Datum

Unterschrift