

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Verein **FachFrauenNetzwerk e.V.** werden.

▲ Name

▲ Vorname

▲ Beruf

▲ Firma

▲ Geschäftsanschrift

▲ Fon geschäftlich

▲ Fax geschäftlich

▲ E-Mail

▲ Internet

▲ Handy

▲ Geburtsdatum

▲ Privatanschrift

▲ Fon privat

▲ Fax privat

Mit meiner Aufnahme in das FFN stimme ich der Veröffentlichung meiner Geschäftsadresse im Internet zu.

Ich bin einverstanden, dass der Betrag von 60,- € jährlich von meinem Konto abgebucht wird:

▲ Konto-Nr:

▲ BLZ:

▲ Bank:

Die Veröffentlichung meiner Internetadresse inkl. Link auf meine eigene Homepage wird mit 36,- € pro Jahr zusätzlich berechnet.

- Ja, ich möchte, dass meine Internetadresse kostenpflichtig aufgenommen wird. Hierüber erhalte ich eine separate Rechnung.
- Nein, ich möchte nicht, dass meine Internetadresse kostenpflichtig aufgenommen wird.

▲ Ort, Datum:

▲ Unterschrift:

Rücksendung per Post an:

FachFrauenNetzwerk e.V.
Alsfelder Strasse 7 - 64289 Darmstadt
Fon 0 61 51 - 31 94 51

oder per Fax an:

0 61 51 - 31 94 53