



Mitglieder-Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Waldbronner Selbständigen:

Persönliche Angaben

Anrede	Frau <input type="checkbox"/>	/	Herr <input type="checkbox"/>	/	Titel _____
Name	_____				
Vorname	_____				
Geburtstag	_____				
Straße/Nr. (privat)	_____				
PLZ/Ort (privat)	_____				
Mobiltelefon (privat)	_____				
Telefon (privat)	_____				
Fax (privat)	_____				

Firmenangaben (*für interne statistische Erhebungen)

Firmenname (inklusive Rechtsform)	_____
Straße/Nr. (geschäftlich)	_____
PLZ/Ort (geschäftlich)	_____
Position (Geschäftsführer, Inhaber etc.)	_____
Mobiltelefon (geschäftlich)	_____
Telefon (geschäftlich)	_____
Fax (geschäftlich)	_____
E-Mail (geschäftlich)	_____
Website (geschäftlich)	_____
Branche	_____
Welchem Bereich würden Sie Ihren Betrieb eher zuordnen?	Handel <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Heilberufe <input type="checkbox"/>
	Gastronomie <input type="checkbox"/> Dienstleistungen <input type="checkbox"/> Freie Berufe <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> _____
Mitarbeiteranzahl*	1-5 <input type="checkbox"/> 5-10 <input type="checkbox"/> 11-50 <input type="checkbox"/> 51-100 <input type="checkbox"/> 101-250 <input type="checkbox"/> 251-500 <input type="checkbox"/> 501-750 <input type="checkbox"/> 751+ <input type="checkbox"/>
Gründungsdatum/Jahr*	_____
Filialbetrieb	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>



Wie haben Sie vom Verein Waldbronner Selbständige e.V. erfahren?*

Empfehlung eines Freundes Partners Bekannten Gemeinde Waldbronn andere _____

Onlinesuche Google Yahoo MSN Ask.com Lycos andere _____

Direkte Mitgliederwerbung durch Frau/Herrn _____ Fa./Institution _____

Veranstaltung des WS e.V. oder eines seiner Mitglieder _____

Ich möchte in der Mitgliederliste auf der Website des Vereins mit meiner Adresse und Telefonnummer veröffentlicht werden: und zusätzlich mit einem Link auf meine Homepage

Gewünschtes Eintrittsdatum (Mitglied seit) _____

Alle Rechte und Pflichten der Vereinssatzung werden anerkannt, die Satzung wurde vor Aufnahme übergeben bzw. online abgerufen und gelesen.

Ich akzeptiere die auf der Webseite des Vereins unter www.ws-ev.de/site/datenschutz veröffentlichte Datenschutzerklärung in ihrer jeweils aktuellen Fassung.

Ort/Datum, Unterschrift _____

Interne Bearbeitungshinweise [wird vom Verein ausgefüllt] Mitglied Nr. _____

Antrag eingegangen am _____ Bearbeitet durch _____

Zur Vorlage in Vorstandssitzung vorgesehen für den _____

Antrag angenommen Antrag abgelehnt am _____ Unterschrift _____

Versand Begrüßungsansreiben am _____

SEPA-Lastschrift-Mandat



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Waldbronner Selbständige e.V.
Eichhörnchenweg 1
76337 Waldbronn

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE48ZZZ00000378084

Mandatsreferenz

- Ihre Mitgliedsnummer

Ich/Wir ermächtige(n) die Waldbronner Selbständigen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Waldbronner Selbständigen 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.

Firma

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en)