



Aufnahmeantrag

Bitte am PC ausfüllen, ausdrucken und unterschrieben zurücksenden

* und ** = Pflichtfelder

BPW Club**:	Eintritt zum*:
---	--

Stammdaten

Titel:	Vorname**:	Nachname**:
Geburtsdatum*:		

Kontaktdaten

☐ **Korrespondenzadresse**

Adresszusatz:			
Straße, Hausnr.**:			
PLZ**:	Ort**:		
Tel**:	Fax:	E-Mail**:	
Mobil:	Website:		

Berufliche Angaben

☐ **Korrespondenzadresse**

Unternehmen/Organisation:			
Straße, Hausnr.:			
PLZ:	Ort:		
Tel:	Fax:	E-Mail:	
Ausbildung*:			
Aktuelle Tätigkeit**:		Berufsstatus**: ☐ Freiberuflerin ☐ Unternehmerin ☐ Angestellte ☐ Rentnerin ☐ Studentin/Auszubildende	
Position**:			

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im vorgenannten BPW Club. Mit meiner Unterschrift versichere ich zugleich, dass ich kein Mitglied der Scientologischen Organisation oder einer ihrer Unterorganisationen bin.

Ort und Datum:	Unterschrift:
-----------------------	----------------------

Ihre vorgenannten Daten werden zur satzungsgemäßen clubinternen Verwendung des BPW Clubs genutzt.

Einwilligungserklärung: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten darüber hinaus (*bitte ankreuzen*)

- ☐ vom BPW Club für Informationen über Aktivitäten, Termine und sonstige Informationen verwendet werden (in der Regel Emails).
- ☐ meine Stammdaten, sowie ☐ Kontaktdaten und ☐ beruflichen Angaben an den Bundesverband (Business and Professional Women Germany e.V.) für dessen satzungsgemäße Aufgaben, insbesondere zwecks Aufnahme in das Gesamtmitgliederverzeichnis, sowie für den elektronischen und postalischen Versand von Verbandsinformationen weitergeleitet werden.
- ☐ soweit sie mit ** gekennzeichnet sind, im internen Mitgliederbereich des Bundesverbands anderen Mitgliedern von anderen lokalen BPW Clubs, die im Bundesverband Mitglied sind (eine Liste aller BPW Clubs ist unter www.bpw-germany.de einsehbar) zum Zwecke der Netzwetkbildung zugänglich gemacht werden.

Ort und Datum:	Unterschrift
-----------------------	---------------------

Eine erteilte Einwilligung kann jederzeit in Textform gegenüber dem BPW Club ganz oder teilweise widerrufen werden. Daneben erteilt der BPW Club Ihnen auf Anfrage gern Auskunft zu den über Sie gespeicherten personenbezogenen Daten.

**MITGLIEDSBEITRAG**

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: 150,- €

Ich bin Studentin

Der Beitrag wird jeweils im Februar des laufenden Jahres per Lastschrift eingezogen. Bei Mitgliedschaft ab 1. Juli eines Jahres sind für das laufende Jahr 75,- € zu zahlen, im darauffolgenden Jahr dann der reguläre Betrag.

Möchten Sie uns mit einem höheren Beitrag unterstützen?

Beitrag neu (höhere Summe): _____ €.

Der Mitgliedsbeitrag schließt die Abgabe an den BPW-Bundesverband ein. Aufnahmen werden mit der Mehrheit der Stimmen in der dem Antrag folgenden Vorstandssitzung beschlossen. Ein eventuell ablehnender Bescheid bedarf keiner Begründung an die Antragstellerin.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag von 150,-€, beziehungsweise der von mir freiwillig genannte höhere Betrag von _____ € jeweils im Februar von folgendem Konto eingezogen wird:

Name der Kontoinhaberin: _____

IBAN: _____

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

ICH UND MEIN ENGAGEMENT IM BPW KARLSRUHE

Was erwarten Sie vom BPW-Club Karlsruhe – welche Wünsche haben Sie an den Club?

In welcher Form möchten Sie sich bei uns einbringen?

Für welche Themen des BPW Germany interessieren Sie sich?

Qualifikationen, Fähigkeiten, Themen, zu denen Sie sich im Club austauschen möchten (optional)

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?
