



**Aufnahmebogen Neumitglied
Erfolgreich Netzwerken**



Name Vorname Geburtsdatum

Straße PLZ Ort

Telefon / Mobil E-Mail Homepage

Selbständig seit: Firma / Branche

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 80 Euro. Evtl. Beitragserhöhungen werden gemeinsam in den Mitgliederversammlungen beschlossen.

Bitte überweisen Sie den Beitrag unaufgefordert jeweils bis zum 15. Januar des Beitragsjahres an:

MUT-Unternehmerinnen Netzwerk | Konto Nr. 44109031 | BLZ 790 500 00 | Sparkasse Mainfranken.

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss jeweils bis zum 15. November erfolgen, ansonsten verlängert sie sich jeweils automatisch um ein weiteres Jahr.

Hiermit stelle ich meinen Antrag zur Aufnahme in das Mut Netzwerk und freue mich auf erfolgreiches Netzwerken, Geschäftskontakte & Spaß.

Datum

Unterschrift
