

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein Frauen in die Aufsichtsräte (FidAR) e.V.

---

Name, Vorname

---

Beruf, Firma, Position

---

Private Anschrift

---

Telefon

---

E-mail-Adresse

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten und die ergänzenden Angaben elektronisch gespeichert werden.

Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung meiner Kontaktdaten im Mitgliederverzeichnis von FidAR e.V. und in einem passwortgeschützten Mitgliederbereich auf der Homepage von FidAR e.V. einverstanden. (Bitte streichen, falls nicht gewünscht)

Ergänzende Angaben:

---

Mitgliedschaft in Aufsichts- oder Beiräten

---

Mitgliedschaft in relevanten Wirtschafts- oder Berufsverbänden

---

Mitgliedschaft in Frauenverbänden und -netzwerken

---

Ort, Datum, Unterschrift

**Der Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr beträgt zurzeit 100,00 EURO.  
Er ist in einem Betrag bis zum 31. März des Jahres zu entrichten.**

Ich zahle  durch Überweisung  per Bankeinzug (siehe Blatt 2)

Konto: Weberbank Actiengesellschaft BLZ 101 201 00 Konto-Nr. 616 94 12 009

## **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

An: FidAR –Frauen in die Aufsichtsräte e.V., Kurfürstendamm 61, 10707 Berlin

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos Nr. \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_ durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

---

Ort, Datum, Unterschrift