

**Beitrittserklärung/Mitgliederstammblatt  
AMU Verband selbständiger Frauen in Sachsen-Anhalt e.V.**

Ich möchte dem AMU Verband selbständiger Frauen in Sachsen-Anhalt e.V. beitreten.

_____ Name:	_____ Name des Unternehmens:
_____ Vorname:	_____
_____ Geburtsdatum: Anschrift (privat):	_____ Anschrift (Unternehmen)
_____ Straße, Haus-Nr.	_____ Straße, Haus-Nr.
_____ PLZ, Ort	_____ PLZ, Ort
_____ Beruf	_____ Tätigkeit/Funktion
_____ Telefon, Telefax	_____ Telefon, Telefax, Mobil
_____ Verheiratet ja/nein	_____ E-Mail-Adresse
_____ Kinder ja/nein Zahl:	_____ Web-Adresse

Der Jahresbeitrag beträgt 150,00 €  
für natürliche Personen  
Lastschrift ja / nein

180,00 € für Unternehmen, Verbände und  
andere Institutionen  
Wenn ja, bitte Bankverbindung angeben:

\_\_\_\_\_  
Bank:

\_\_\_\_\_  
IBAN:

Ich stimme der Veröffentlichung meines (berufl.)  
Profils auf [www.amu-online.de](http://www.amu-online.de) zu ja / nein

\_\_\_\_\_  
BIC:

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift