



## Aufnahmeantrag

Bitte am PC ausfüllen, ausdrucken und unterschrieben zurücksenden an die auf dem Deckblatt angegebene Kontaktadresse

\* und \*\* = Pflichtfelder

\*\* = Daten stehen im internen Bereich

**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\*\*:**

**Position\*\*:**

#### Berufsstatus\*\*:

- Freiberuflerin
- Unternehmerin
- Angestellte
- Rentnerin
- Studentin/Auszubildende

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zur clubinternen Verwendung zur Verfügung stehen und an den Bundesverband für die Aufnahme in das Gesamtmitgliederverzeichnis weitergeleitet werden.

**Ort und Datum:**

**Unterschrift:**

---

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine mit \*\* gekennzeichneten Daten im internen Mitgliederbereich von BPW Germany anderen Mitgliedern zum Zwecke der Netzwerkbildung zugänglich gemacht werden. Die Angaben werden nach datenschutzrechtlichen Bestimmungen vertraulich behandelt. Für einen Missbrauch der Daten durch einzelne BPW Mitglieder haftet der BPW Germany e.V. nicht.

**Ort und Datum:**

**Unterschrift:**

---

Die o.g. Datenzustimmungen sind verpflichtend für eine Mitgliedschaft im BPW Germany e.V. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. Mit einem Widerruf erlischt die Mitgliedschaft.

Ich versichere, dass ich kein Mitglied der Scientologischen Organisation oder einer ihrer Unterorganisationen bin.

**Ort und Datum:**

**Unterschrift:**

---