

**architektinnen initiative nw**  
Geschäftsstelle  
Katja Domschky | Anna Effertz  
Grafenberger Allee 32  
40237 Düsseldorf

**architektinnen initiative nw**  
geschäftsstelle  
katja domschky | anna effertz  
grafenberger allee 32  
40237 düsseldorf

fon 0172.7477931  
info@architektinnen-initiative.de

stadtparkasse düsseldorf  
kto DE72 3005 0110 0012 0964 67

per E-Mail an: [info@architektinnen-initiative.de](mailto:info@architektinnen-initiative.de)

## Anmeldebogen

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Fax privat \_\_\_\_\_

Telefon / Fax geschäftlich \_\_\_\_\_

Telefon mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Fachrichtung \_\_\_\_\_

- angestellt                       selbstständig  
 Studentin                         nicht berufstätig

Tätigkeitsschwerpunkte \_\_\_\_\_

Interessen \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Veröffentlichung meines Namens auf der Internetseite [www.ainw.de/netzwerk/](http://www.ainw.de/netzwerk/) einverstanden

- ja                                       nein

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

**architektinnen initiative nw**  
Geschäftsstelle  
Katja Domschky | Anna Effertz  
Grafenberger Allee 32  
40237 Düsseldorf

**architektinnen initiative nw**  
geschäftsstelle  
katja domschky | anna effertz  
grafenberger allee 32  
40237 düsseldorf

fon 0172.7477931  
info@architektinnen-initiative.de

stadtparkasse düsseldorf  
kto DE72 3005 0110 0012 0964 67

per E-Mail an: info@architektinnen-initiative.de

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die architektinnen initiative nw widerruflich, den zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von derzeit

- € 125,00
- € 62,50 (ermäßigt, Nachweis bitte beilegen)

bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

IBAN \_\_\_\_\_

bei Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

einzuziehen.

Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des Konto führenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name (in Druckbuchstaben) \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_