



Anmeldung zur Mitgliedschaft

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift (privat)

Telefon (privat)

Firmenname/Rechtsform

Beschäftigte

Anschrift (Firma)

Telefon (Firma)

Telefax (Firma)

E-Mail (Firma)

Homepage (Firma)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten zum Zweck der Unterbreitung von interessanten Angeboten an das Versorgungswerk des Unternehmerverbandes Berlin e.V. weitergegeben werden.

Ort

Datum

Unterschrift/Stempel

Auszug aus der Beitragsordnung

gewünschter Zahlungsmodus:

Halbj.

Jahr

gewünschte Zahlungsart:

Last-
schrift

Rechnungs-
legung

Mitgliedschaft Unternehmen

Aufnahmegebühr:

50 Euro/einmalig

Pflichtbeitrag:

bis 10 Beschäftigte

25 Euro/Monat

über 10 Beschäftigte

50 Euro/Monat

(Neumitglieder zahlen im 1. Jahr der Mitgliedschaft 50 % des jeweiligen Pflichtbeitrages)

freiwillige Höhereinstufung:

..... Euro/Monat

einmalige Zahlung

..... Euro

Mitgliedschaft Vereine

vereinbarter Betrag

..... Euro

Einzugsermächtigung

Vereinfachter Zahlungsverkehr für Mitglieder des Unternehmerverbandes Berlin e.V., die keine Zeit für unnötige Arbeit haben.

Ich/Wir ermächtige/n den Unternehmerverband Berlin e.V. widerruflich, die Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines/ unseres Kontos

Kontonummer

Bankleitzahl

bei

Bank/Kreditinstitut/Postgiroamt

durch Lastschrift einzuziehen. Die Beiträge können entsprechend dem oben gewünschten Zahlungsmodus abgebucht werden.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort

Datum

Unterschrift/Stempel