UNTERNEHMERVERBAND
BERLIN e.V.
Frankfurter Allee 202
10365 Berlin

Anmeldung zur Mitgliedschaft

Name, Vorname _____ *Geburtsdatum* _____

Anschrift (privat) _____ *Telefon (privat)* _____

Firmenname/Rechtsform _____ *Beschäftigte* _____

Anschrift (Firma) _____ *Homepage (Firma)* _____

Telefon (Firma) _____ *Telefax (Firma)* _____ *E-Mail (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: ☐ halbjährlich ☐ jährlich

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

Überweisungsverpflichtung

Hiermit verpflichte/-n ich/wir mich/uns bis auf Widerruf, den von mir/uns zu zahlenden Mitgliedsbeitrag auf das unten genannte Konto zu überweisen.

Kontoinhaber:	Unternehmerverband Berlin e.V.	IBAN:	DE56 1208 0000 0140 0009 00
Kreditinstitut:	Commerzbank AG	BIC:	DRESDEFF120
Verwendungszweck:	Mitgliedsbeitrag		

Ort, Datum _____ *Unterschrift/Stempel* _____