

Antrag auf Mitgliedschaft im VMU

Hiermit beantrage ich/ beantragen wir die Aufnahme in den VMU, Verband Mittelständischer Unternehmen in Deutschland

zum nächstmöglichen Monatsersten _____ als

juristische Person

Firma (inkl. Rechtsform): _____

Geschäftsführer: _____

Branche: _____

Ansprechpartner/ Funktion: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

eMail: _____ Internet: _____

natürliche Person

Name: _____ Vorname: _____

Titel: _____ Geburtsdatum: _____

berufliche Tätigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

eMail: _____

Aufnahmebeitrag: 150,- Euro zzgl. gesetzlicher Umsatzsteuer einmalig

Mitgliedsbeitrag: 150,- Euro zzgl. gesetzlicher Umsatzsteuer jährlich

Vom Inhalt der Satzung sowie der Beitragsordnung des VMU habe ich/haben wir Kenntnis genommen und diese akzeptiert.

Hiermit berechtere/n ich/wir den VMU widerruflich, die Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem nachstehenden Konto per Lastschrift einzuziehen:

Geldinstitut/ Ort: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Kontoinhaber (Vor- und Zuname): _____

Ort/ Datum

Unterschrift des Antragstellers/ Stempel

Unterschrift des Kontoinhabers
(wenn abweichend vom Antragsteller)

Widerrufsklausel:

Diese Aufnahmeerklärung kann innerhalb von 15 Tagen ohne Begründung schriftlich widerrufen werden. Die Frist beginnt mit der Unterzeichnung dieser Aufnahmeerklärung. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung (Poststempel) des Widerrufs an: VMU Verband Mittelständischer Unternehmen in Deutschland e.V., Am Petersberg 26, 14195 Berlin.

Ort/ Datum

Unterschrift des Antragstellers/ Stempel