

Beitrittserklärung

1-02-002 **BVMU**

zur Bundesvereinigung mittelständischer Unternehmer e. V. (BVMU), Schwanenwall 23, 44135 Dortmund

Bundesvereinigung
mittelständischer
Unternehmer e. V.
Bundesrepräsentanz

Fax: 02461 – 3418733 E-Mail: bvmu@omnyss.de

Meine Firmen- und Kontaktdaten

Firma:			
Bei einer Firma (z.B. GmbH, oHG, etc.) bitte den Geschäftsführer In die Felder [Name] [Vorname] zusätzlich eintragen!			
Vorname:		Nachname:	
Straße/Hausnummer:		PLZ/Ort:	
Beruf:		Geburtsdatum:	
Telefon:		Telefax:	
Webseite:		E-Mail-Adresse:	
Branche:	Gründung:	Beschäftigte:	Auszubildende:

Ja! Ich werde BVMU-Mitglied

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Bundesvereinigung mittelständischer Unternehmer e. V. (BVMU) als

Standardmitglied **15,50 €** monatlich Aktivmitglied **20,00 €** monatlich Beratermitglied **30,00 €** monatlich Mehrwertmitglied **50,00 €** monatlich Mehrwertmitglied **PLUS 80,00 €** monatlich

Die einmalige Aufnahmegebühr von € 16,00 und die Mitgliedsbeiträge sind von der BVMU bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen. Die Abbuchung des BVMU-Mitgliedsbeitrages soll jährlich erfolgen. Die Mitgliedschaft beträgt mindestens **2 Jahre** und verlängert sich stillschweigend um ein Jahr, wenn nicht bis zum 30.6. des betreffenden Jahres die Kündigung per Einschreiben/Rückschein zum Jahresende ausgesprochen wird.

Ort/Datum: _____ Unterschrift _____

Dauerabbuchungsauftrag für Lastschriften

Bank:	
Straße/Hausnummer:	PLZ/Ort:

Hiermit bitte ich Sie widerruflich, die von der **Bundesvereinigung mittelständischer Unternehmer e.V.**, Schwanenwall 23, 44135 Dortmund, für mich eingehenden Lastschriften zu Lasten meines Kontos

Kontonummer	Bankleitzahl
-------------	--------------

bei Ihnen einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen. Es ist mir bekannt, dass Sie Teilzahlungen nicht leisten dürfen. Ich zahle

15,50 € monatlich **20,00 €** monatlich **30,00 €** monatlich **50,00 €** monatlich **80,00 €** monatlich

Die Abbuchung des Beitrages von meinem Konto soll jährlich im Voraus erfolgen.

Firma:	
Vorname:	Nachname:
Straße/Hausnummer:	PLZ/Ort:

Ort/Datum: _____ Unterschrift _____

Bundesrepräsentanz

Berater(in)/Repräsentanz:

Interne Vermerke: