



Aufnahmeformular

Name:..... Vorname:.....

Geb. am:.....

Firma:..... Ansprechpartner:.....

Beruf:..... seit:.....

Praxis-/Firmenanschrift: Straße.....

PLZ/Ort:.....

Telefon:..... Fax:..... Mobil:.....

E-Mail:..... Webseite.....

Privatanschrift: Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Telefon/E-Mail:.....

Ich beantrage die Aufnahme in die UBK als aktives/passives/ förderndes Mitglied.
Die Aufnahmegebühr für **aktive Mitglieder** von € 100,00 ist bei Eintritt zu entrichten, der Jahresbeitrag beträgt im 1. Jahr € 120,00, in folgenden Jahren € 180,00.
Die Aufnahmegebühr für **passive Mitglieder** von € 50,00 ist bei Eintritt zu entrichten, der Jahresbeitrag beträgt € 92,00.
Fördermitglieder können ihren Beitrag frei wählen, der jährliche Mindestbeitrag beträgt jedoch € 150,00.

Bankverbindung für Lastschriftinzug:.....

BLZ:..... Konto-Nr.:.....

Datum:..... Unterschrift:..... Stempel.....