



K.U.M. e.V.
Kooperationsverbund unabhängiger
Messdienstunternehmen e.V.
Limbacher Straße 22
09353 Oberlungwitz

Antrag auf Mitgliedschaft im Kooperationsverbund unabhängiger Messdienstunternehmen e.V.

Name, Vorname:

Firma:

Anschrift:

Telefon (Vorwahl/Nummer):

Funk:

Fax:

E-Mail:

Mitgliedschaft wird beantragt ab*:

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von **650,00 €** von meinem Konto bis auf Widerruf abgebucht werden darf.

Name des Geldinstituts:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Ort / Datum:

Unterschrift:

* Der Mitgliedsbeitrag im ersten Jahr wird anteilig nach dem Eintrittsdatum berechnet.