

Antrag auf Mitgliedschaft im BKU

Ich möchte die Inhalte und Ziele des BKU aktiv unterstützen und beantrage die Aufnahme des folgenden Unternehmens / der Institution als Firmenmitglied in den BKU.

Name und Anschrift des Unternehmens: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail/Internet: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Stellung im Unternehmen: _____

Wirtschaftszweig: _____

Privatanschrift: _____

Meine Diözese: _____

Diözesangruppe: _____

Ich erbitte Einladungen zu den Veranstaltungen folgender weiterer Diözesangruppe(n):

Ich bin folgenden BKU-Mitgliedern bekannt:

Ich erkenne die Satzung an und bin bereit, den Mitgliedsbeitrag von 600 € p.a. zu leisten (300 € im Aufnahmejahr). Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich für das Unternehmen / die Institution zeichnungsberechtigt bin. Einen Nachweis zur Bevollmächtigung für diesen Mitgliedsantrag füge ich bei.

Mit dieser Beitrittserklärung willige ich ein, dass die angegebenen Daten entsprechend der Datenschutz-Grundverordnung verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bund Katholischer Unternehmer e.V.
Horbeller Str. 19
50858 Köln

Bitte per Brief oder
E-Mail: info@bku.de senden!

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Bund Katholischer Unternehmer e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Bund Katholischer Unternehmer e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE94ZZZ00001184393

Zahlungsweise: einmalig

Aufnahmeh Jahr	zusätzliche Spende	Gesamtbetrag
----------------	--------------------	--------------

300 Euro	+ _____	= _____
-----------------	---------	---------

Regulärer Beitrag	zusätzliche Spende	Gesamtbetrag
-------------------	--------------------	--------------

600 Euro	+ _____	= _____
-----------------	---------	---------

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger

Kreditinstitut _____

IBAN des Zahlenden: _____

BIC des Zahlenden: _____

Absender: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)