



# AUFNAHMEANTRAG

Ihre Informationen werden vertraulich behandelt und nur für vereinsbedingte Zwecke verwendet. Alle Felder die mit einem \* versehen sind, sind Pflichtangaben und müssen ausgefüllt sein.

Name\* Vorname\* geboren am

Adresse (privat) - Straße / Hausnummer / PLZ / Ort

Telefon (privat) Telefon mobil eMail\*

## Ihre Firmendaten

Bitte nur eine Branche\* ankreuzen:

Firmenname\*

Beauty/Wellness/Sport

Firmenadresse\* - Straße / Hausnummer / PLZ / Ort

Beratung/Coaching/Training

Telefon (dienstlich)\* Telefax (dienstlich)\*

Dienstleistung/Service

Gesundheit/Medizin

Internetadresse

Handel

Handwerk/Produktion

Kunst/Kultur/Event

Welche Erwartungen und Wünsche haben Sie an UfU? Welche Themen interessieren Sie?

Medien/Design/Text/Internet

Steuern/Recht/Finanzen

Tourismus/Sprachen

Wohnen/Architektur

## Die Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im UfU e.V. und nehme die Satzung des Vereins an. Aufnahmen werden der Mehrheit der Stimmen in der dem Antrag folgenden Vorstandssitzung beschlossen. Ein eventuell ablehnender Bescheid bedarf keiner Begründung an die Antragstellerin.

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich UfU e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag und die einmalige Aufnahmegebühr bei Fälligkeit durch Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

Der Jahresbeitrag beträgt **60,00 Euro**. Er ist jeweils im Voraus zu entrichten. Bei Eintritt wird eine einmalige Aufnahmegebühr von **20,00 Euro** fällig. Die Zahlung erfolgt durch Bareinzahlung (gegen Quittung) oder Überweisung zum 1. Januar jeden Jahres. Möchten Sie einen höheren Beitrag bestimmen? Jahresbeitrag neu: \_\_\_\_\_ Euro

Bitte überweisen Sie den Jahresbeitrag auf unser Konto bei der Sparkasse Düsseldorf, Konto: 1005 447 956, BLZ: 300 501 10

Kontoinhaber

Ich bin einverstanden, dass meine Adressdaten zur internen Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert werden. Mein Name, Firmenname, Berufsbezeichnung und die Branche wird im Internet automatisch veröffentlicht. Der Verein haftet nicht für missbräuchliche Nutzung. Ich versichere, dass ich kein Mitglied der Scientologischen Organisation oder einer deren Unterorganisationen bin.

Kreditinstitut

Bankleitzahl

**Erklärung:** Ich erkläre... 1. dass ich bzw. mein Unternehmen nicht nach der Technologie der Scientologen L. Ron Hubbard arbeite und diese Technologie zur Führung meines Unternehmens ablehne. ...2. dass weder ich nach der Technologie von L. Ron Hubbard geschult bin oder mich schulen lassen werde, noch meine Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter schulen lasse oder schulen lassen werde. ...3. dass ich weder der Gemeinschaft der Scientologen noch einer durch das Bundesverfassungsgericht verbotenen Gemeinschaft oder Partei angehöre.

Kontonummer

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Anmeldung auch per Fax an: 0211.59 86 777. Bei Änderungen der angegebenen Daten bitten wir um Mitteilung an Kathrin Kotz, Telefon: 0211.59 86 776 oder eMail: kathrinkotz@arcor.de

Ort, Datum

Eintrittsdatum Unterschrift Datum

Unterschrift