

MITGLIEDSANTRAG

Name - Nachname

Geburtsort - Geburtsdatum

Name und Anschrift Ihres Betriebes

Telefon / Fax

E-Mail / Homepage

Bankverbindung

BLZ

Konto-Nr.

Ich ermächtige IKUA e.V. den monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

30 Euro (Unternehmerbeitrag)

15 Euro (Akademikerbeitrag)

von meinem o.g. Konto einzuziehen.

Ort/Datum

Unterschrift und Stempel