



**KUM**

Kooperationsverbund unabhängiger  
Messdienstunternehmen e.V.

**K.U.M e.V.**

Kooperationsverbund unabhängiger  
Messdienstunternehmen e.V.  
Zschopauer Str. 216  
09126 Chemnitz

**Antrag auf Mitgliedschaft**

**im Kooperationsverbund unabhängiger Messdienstunternehmen e.V.**

Name, Vorname:

---

Firma:

---

Anschrift:

---

---

Telefon (Vorwahl/Nummer):

Funk:

---

Fax:

---

E-Mail:

---

Mitgliedschaft wird beantragt ab\*:

---

\* Im ersten Jahr wird der volle Mitgliedsbeitrag berechnet.

Ich erkläre mich einverstanden, dass die einmalige Aufnahmegebühr von **250,00 €**, der Jahresbeitrag in Höhe von **650,00 €** sowie die Ausbildungspauschale in Höhe von **450,00 €** von meinem Konto bis auf Widerruf abgebucht werden darf.

Name des Geldinstituts:

---

Kontonummer: Bankleitzahl:

---

Ort / Datum: Unterschrift:

---

**Dem Mitgliedsantrag ist eine Liste der Gesellschafter, ein Registerauszug des Registergerichts und / oder eine Gewerbeanmeldung beizufügen.**