



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Club private office berlin

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: Straße: \_\_\_\_\_

Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Kontaktdaten: Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit Unterzeichnung dieses Aufnahmeantrags erkläre ich mich mit dem monatlichen Clubbeitrag in Höhe von 50,- € zzgl. der jeweils gültigen gesetzlichen MwSt einverstanden. Ebenfalls akzeptiere ich die Kündigungsfrist, die zwei Monate zum Jahresende beträgt.

Berlin, den \_\_\_\_\_

Unterschrift