

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft in der KPV Sachsen
(Kreis-/Regionalverband _____)
mit Wirkung vom _____ und erkläre mich zur Mitwirkung bei der Verwirklichung der
satzungsgemäßen Ziele und der Zahlung des Jahresbeitrages bereit.

Name	
Vorname	
Tätigkeit	
Funktion (in Kommunalpolitik/Partei)	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Festnetz	
Mobil	
E-Mail	
Geburtsdatum	

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Jahresbeitrag von derzeit 36 Euro bei Fälligkeit durch
Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift