Aufnahmeformular

Bildungswerk für Kommunalpolitik Hessen e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Bildungswerk für Kommunalpolitik Hessen e. V.:

Kreisverband/Ortsverein: ……

Name und Ansprechpartner:

……..

……..

Adresse: ……

Telefon/Fax: ……....

Jahresbeitrag: **17,00 € Ortsverband/Stadtverband**
30,00 € Kreisverband

…… …….. ……
Name Ort/Datum Unterschrift

Bildungswerk für Kommunalpolitik Hessen e.V.
Friedrichstraße 14 – 35392 Gießen
(Gläubiger ID DE25ZZZ00000102727)

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Bildungswerk für Kommunalpolitik Hessen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bildungswerk für Kommunalpolitik Hessen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen siehe oben

IBAN: DE_____

Bankname: _____

BIC: _____

Datum, Unterschrift des Mitgliedes _____

Der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit **17,- / 30,- Euro jährlich**
Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 30.09 beginnend zum Jahr des Beitritts eingezogen.