

AUFNAHMEFORMULAR



Bildungswerk für Kommunalpolitik Hessen e.V.

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

Name Gruppierung:

Name Ansprechpartner:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon/Fax:

E-Mail:

Mitglied bei (bitte ankreuzen): **FREIE WÄHLER - FWG Hessen e.V.** **LV FREIE WÄHLER Hessen** **Junge FREIE WÄHLER Hessen**

Jahresbeitrag: 30,00 € Ortsverbände/Ortsvereinigungen
50,00 € Kreisverbände/Kreisvereinigungen/Landesverbände

(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:

Bankname:

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 30,00 € / 50,00 € jährlich.
Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 30.09. beginnend zum Jahr des Beitritts eingezogen.