AUFNAHMEFORMULAR

Formular A1

BKH
Bildungswerk für Kommunalpolitik Hessen e.V.

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

Name Gruppierung: _____

Name Ansprechpartner/in: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Mitglied bei (bitte ankreuzen)

☐ Freie Wähler – FWG Hessen e.V. (Landesverband)
☐ Landesvereinigung FREIE WÄHLER Hessen (Partei) ☐ Junge FREIE WÄHLER Hessen

Haben Sie bei der letzten Kommunalwahl Mandate erworben in/im (bitte ankreuzen)

☐ Gemeindevertretung ☐ Stadtverordnetenversammlung ☐ Kreistag

Anzahl der Mandate (bitte eintragen) _____

über eine (bitte ankreuzen)

☐ Wählergruppe/Wählergemeinschaft ☐ Kreis-/Ortsvereinigung der Freie Wähler-Partei

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

_____ _____

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.

Geldinstitut

IBAN

BIC

Name, Vorname

Straße Haus-Nr.

PLZ & Ort

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in

Der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 30,00 € / 50,00 € jährlich.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 30.09. beginnend zum Jahr des Beitritts eingezogen.