

Aufnahmeantrag für Neumitglieder

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den Verein Konservativer Kommunalpolitiker Sachsen-Anhalt e.V.

Akad.Titel:* Nachname:
Anrede: geboren am:
Vorname: PLZ, Wohnort:
Straße, Nr.: Staatsangehörigkeit:
Staat: Mobil:*\br/>Bundesland: Telefon:*\br/>E-Mail: Beruf/Tätigkeit:*

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **120,00** Euro pro Kalenderjahr.

Ich zahle einen Jahresbeitrag von _____ EUR. Als freiwillige Aufnahmespende zahle ich _____ EUR*.

Ich erkenne politischen Grundsätze und die Satzung des Vereins an (www.VKK-lsa.de/satzung)

Ich versichere, dass alle von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Antragstellers: _____

SEPA-Lastschriftmandat*

Ich ermächtige den Verein konservativer Kommunalpolitiker in Sachsen-Anhalt e.V., die zu entrichtenden Beiträge und ggf. die einmalige Aufnahmespende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Bankinstitut an, die vom Verein konservativer Kommunalpolitiker in Sachsen-Anhalt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Bankinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____ Bankinstitut: _____

Straße, Nr.: _____ IBAN: _____

PLZ, Wohnort: _____ BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift _____