

**Kommunalpolitische Vereinigung der
CDU Landeshauptstadt Dresden****BEITRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft in der KPV der CDU Landeshauptstadt Dresden 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 die KPV Dresden widerruflich, den Jahresbeitrag von _____ bei Fälligkeit durch Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift