



Bildungswerk für Kommunalpolitik Hessen e.V.

## Aufnahmeformular

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

**Kreisverband/Ortsverein:** .....

**Name und Ansprechpartner**

.....

**Adresse:** .....

**Telefon/Fax:** .....

**Jahresbeitrag:**                      **17,00 € Ortsvereine**  
   **30,00 € Kreisverband**

.....  
Name    Ort/Datum    Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit wird das Bildungswerk für Kommunalpolitik Hessen e. V. widerruflich ermächtigt, vom nächstmöglichen Zeitpunkt an den Mitgliedsbeitrag von **17,00€ / 30,00 €** zu Lasten des Kontos

**IBAN:** - - - - -

**BIC:** - - - - -

mittels Lastschrift einzuziehen. Weist das Konto die erforderliche Deckung nicht auf, so besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung auf Einlösung.

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift