

Erklärung über Mitgliedschaft (für natürliche Personen)

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Geburtsdatum
(freiwillige Angabe) _____

ggf. Kommunales Mandat _____

Telefon- bzw. Faxanschluss _____

E-Mail _____

Hinweis: Gemäß § 26 (1) Bundesdatenschutzgesetzes sind die Mitglieder des KOPOFOR in einer Adressdatei gespeichert, die mit Hilfe der automatischen Datenverarbeitung geführt wird. Eine Weitergabe der Daten erfolgt nicht.

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Kommunalpolitisches Forum Thüringen e. V.

Die Mitgliedschaft beginnt am: _____ (*Datum einsetzen*)

Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung in der jeweils aktuellen Fassung an.

(Ort und Datum)_____
(Unterschrift)

Ich habe mich für folgende **Zahlungsweise** entschieden:

Zutreffendes bitte ankreuzen

 1. Überweisung 2. Abbuchung der Mitgliedsbeiträge

bitte wenden

1. Überweisung der Mitgliedsbeiträge

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Überweisung auf das Konto bei der **Sparkasse Mittelthüringen**,
IBAN: DE21 8205 1000 0130 0902 39,
SWIFT-BIC: HELADEF1WEM

Ich überweise:

- Monatlich 3,00 €
 - Vierteljährlich 8,50 €
 - Halbjährlich 16,00 €
 - Jährlich 31,00 €
-

2. ABBUCHUNGSaufTRAG FÜR MITGLIEDSBEITRÄGE

Hiermit beauftrage ich das Kommunalpolitische Forum Thüringen e. V. meine Mitgliedsbeiträge wie folgt von meinem Konto einzuziehen:

- Halbjährliche Zahlungsweise 16,00 €
- Jährliche Zahlungsweise 31,00 €

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Geldinstitut (Name und Sitz) _____

IBAN _____

BIC _____

Der Abbuchungsauftrag kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Datum, Unterschrift _____