

## Erklärung über Mitgliedschaft (für natürliche Personen)

Name, Vorname

Anschrift

Geburtsdatum (freiwillig)

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 Kommunalpolitischen Forum Thüringen e. V.**

Die Mitgliedschaft beginnt am: \_\_\_\_\_

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. Einzugsermächtigung

*bitte wenden*

---

### 1. Überweisung der Mitgliedsbeiträge

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Überweisung auf das Konto bei der **Sparkasse Mittelthüringen, Kontonummer: 130090239, Bankleitzahl (BLZ): 820 510 00.**

Ich überweise:

- Halbjährlich 25,00 €  
 Jährlich 50,00 €
- 

### 2. Einzugsermächtigung

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

- Halbjährliche Zahlungsweise 25,00 €  
 Jährliche Zahlungsweise 50,00 €

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Geldinstitut (Name und Sitz) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Der Abbuchungsauftrag kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

**Datum, Unterschrift** \_\_\_\_\_