



Büro: Allerheiligen Tor 2-4, 60311 Frankfurt am Main
Internet: www.kommunelinks.de, E-Mail: vorstand@kommunelinks.de

Erklärung über Mitgliedschaft für juristische Personen

(Fraktionen, Parlamentsgruppen ohne Fraktionsstatus, Parteien, Vereine usw.)

Organisationsname

AnsprechpartnerIn

Anschrift

Telefon

E-Mail

Hiermit erklären wir unsere Mitgliedschaft im Kommunalpolitischen Forum Hessen e.V.

Der **Jahresbeitrag** wird in Absprache mit dem Vorstand des KoPoFo festgelegt **und** beträgt für juristische Personen mindestens 150,00 Euro (5 Prozent der Fraktionsmittel sind erwünscht).

Die Mitgliedschaft beginnt am: (*Datum einsetzen*)

Unser Jahresbeitrag beträgt: Euro

ABBUCHUNGSAUFRAG FÜR MITGLIEDSBEITRÄGE

Wir sind damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf jährlich von unserem Konto abgebucht wird.

IBAN:.....

BIC (8 oder 11 Stellen)

Wir möchten den Beitrag lieber überweisen. (Überweisung nach Zusendung der Beitragsrechnung)

Wir möchten den Newsletter von Kommunelinks Hessen e.V. erhalten.

Ort, Datum Unterschrift/en.....