



Büro: Allerheiligen Tor 2-4, 60311 Frankfurt am Main  
Internet: [www.kommunelinks.de](http://www.kommunelinks.de), E-Mail: [vorstand@kommunelinks.de](mailto:vorstand@kommunelinks.de)

## Erklärung über Mitgliedschaft von Einzelpersonen

Vorname/Name .....

Anschrift .....

Telefon .....

E-Mail .....

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Kommunalpolitischen Forum Hessen e.V.

Der **Jahresbeitrag** beträgt mindestens 30.- Euro.

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

Mein Jahresbeitrag beträgt: ..... *Euro*

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE54ZZZ00001296760**

Mandatstreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige das Kommunalpolitische Forum Hessen e.V. (Kommunelinks), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kommunalpolitischen Forum Hessen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:.....

BIC (8 oder 11 Stellen) .....

Ich möchte den Beitrag lieber überweisen.

Ich möchte den Newsletter von Kommunelinks Hessen e.V. erhalten

Ort, Datum ..... Unterschrift.....