Aufnahmeformular

FWK
Das Bildungswerk
für FREIE und WERTEORIENTIERTE
Kommunalpolitik in Hessen
Heißfeldstr. 33 • 64521 Groß-Gerau

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Bildungswerk FWK:

Name Gruppierung: _____

Name Vorsitzende/r: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ **Mobil:** _____ **Fax:** _____

E-Mail: _____

Anzahl der Mandate: _____

1.) Gemeindevertreter: _____
2.) Stadtverordnete: _____
3.) Kreistagsabgeordnete: _____

Jahresbeitrag: _____

Kreisvereinigungen / Kreisverbände: ❑ 45 € oder ❑ _____ €
Ortsvereinigungen / Ortsverbände: ❑ 25 € oder ❑ _____ €

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 1. März bzw. nach Aufnahmebestätigung eingezogen.

(Name) (Ort, Datum) (Unterschrift)

Bildungswerk FWK • Heißfeldstr. 33 • 64521 Groß-Gerau

SEPA Lastschriftmandat: Ich ermächtige das Bildungswerk FWK Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bildungswerk FWK auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

VORNAME/NAME* _____

KREDITINSTITUT* _____

IBAN* D E _____

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber/in*

Bankverbindung: Frankfurter Volksbank, IBAN: DE41 5019 0000 6600 0130 58