

# Verband der Kommunalen Wahlbeamten

im Land Brandenburg (VKW BB) e.V.<sup>®</sup>



An:

Präsidenten des Verbandes der  
Kommunalen Wahlbeamten im  
Land Brandenburg e.V.  
Herrn Bürgermeister  
Thomas Zenker  
Seestraße 16  
01983 Großräschen

## Beitrittserklärung

Ich erkläre mit Wirkung ab  meinen Beitritt zum Verband der  
Kommunalen Wahlbeamten im Land Brandenburg e.V.

Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>
Amtsbezeichnung: <input type="text"/>	Geburtstag: <input type="text"/>
Privatanschrift (Straße, PLZ/Ort): <input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/> Telefon: <input type="text"/>
Anschrift Dienststelle (Stadt/Gemeinde/Amt, Straße, PLZ/Ort): <input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/> Telefon: <input type="text"/>
Beginn der Wahlzeit: <input type="text"/>	Besoldungsgruppe: <input type="text"/>

- Bitte zusätzlich Seite 2 „Einzugsermächtigung“ mit ausfüllen -

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

# Verband der Kommunalen Wahlbeamten

im Land Brandenburg (VKW BB) e.V.<sup>®</sup>



Seite 2  
zur Beitrittserklärung „Einzugsermächtigung“

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige ich den Verband der Kommunalen Wahlbeamten im Lande Brandenburg e.V. widerruflich die von mir satzungsgemäß zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedbetrages bei Fälligkeit

- bitte auswählen -

halbjährlich

jährlich

zu Lasten meines Kontos: – bitte ausfüllen -

IBAN:

BIC:

Bei der Bank:

Institut/Ort

mittels Lastschrift einzulösen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift