

Beitrittserklärung Mitgliedschaft

zur kommunalpolitischen Vereinigung Grüne und Alternative in den Räten Schleswig-Holstein „GAR-SH“ e.V.

Fraktionsmitgliedschaft

Name der Fraktion und Ort

Fraktionsvorsitzende*r

Kreis / Kreisverband

Kontakt / Telefon

E-Mail

Anzahl der Sitze

Die Namen der Mitglieder der Fraktion sowie deren E-Mail-Adressen werden auf der Rückseite eingetragen.

Einzelmitgliedschaft

Name Mitglied

Anschrift / Ort

E-Mail / Telefon

Funktion / Aufgaben

Rats-, Stadt-, Gemeindevertreter*in

Bürgerliches Mitglied

Kreis / Kreisverband

Ich/Wir beantragen die Mitgliedschaft im Verein GAR SH.

Datum / Unterschrift

Jährl. Mitgliedsbeitrag in €

Beginn der Mitgliedschaft

Der Mitgliedsbeitrag ist der Beitragsordnung der GAR-SH zu entnehmen (Beschluss der Mitgliederversammlung vom 13. Oktober 2023). Die Mitgliedbeiträge von Fraktionen berechnen sich nach der Anzahl der Sitze in der Kommunalvertretung und der Anzahl der Einwohnerinnen und Einwohner.

Beitrittserklärung Mitgliedschaft (Seite 2)

zur kommunalpolitischen Vereinigung Grüne und Alternative in den Räten Schleswig-Holstein „GAR-SH“ e.V.

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger IdentifikationsNr. DE24ZZZ00001982120

Wir/ich ermächtige/n die GAR-SH e.V. Zahlungen von unseren/meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich unser/mein Kreditinstitut an, die von der GAR-SH e.V. auf unser/mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber*in

BIC

IBAN

Kreditinstitut (Name)

DE

Datum / Unterschrift

Kontoinhaber*in/Berechtigte*r

Name der Fraktion

Fraktionsvorsitzende*r

Fraktionsmitglied

E-Mail-Adresse

Fraktionsmitglied

E-Mail-Adresse

Fraktionsmitglied

E-Mail-Adresse

Fraktionsmitglied

E-Mail-Adresse

Fraktionsmitglied

E-Mail-Adresse

Fraktionsmitglied

E-Mail-Adresse

Fraktionsmitglied

E-Mail-Adresse

Fraktionsmitglied

E-Mail-Adresse

Fraktionsmitglied

E-Mail-Adresse

Fraktionsmitglied

E-Mail-Adresse