

An die  
Kommunalpolitische Vereinigung  
der CDU Berlin  
Landesgeschäftsstelle  
Kleiststr. 23-26  
10787 Berlin

## **Beitrittserklärung**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Tätigkeit: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
Funktion: \_\_\_\_\_  
Beitragshöhe\*: \_\_\_\_\_ Euro

\*Beitragsordnung der KPV Berlin beschlossen durch die Mitgliederversammlung.

Der § 4 der gültigen Fassung der Satzung der Kommunalpolitischen Vereinigung Berlin verpflichtet jedes Mitglied den Beitrag auf der Grundlage der bestätigten Beitragsordnung zu zahlen.

Höhe der Beiträge – Jahresbeitrag pro Mitglied

- |    |   |            |
|----|---|------------|
| 1. | für Mitglieder, die als Abgeordnete tätig sind  | 31,00 Euro |
| 2. | für Mitglieder, die in Wahlfunktionen tätig sind<br>(Senatoren, Staatssekretäre, Bez. Bürgermeister, Stadträte) | 31,00 Euro |
| 3. | für Mitglieder, die als Bezirksverordnete tätig sind  | 19,00 Euro |
| 4. | für andere in der Kommunalpolitik tätige Einzelmitglieder   | 19,00 Euro |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

An die  
Kommunalpolitische Vereinigung  
der CDU Berlin  
Landesgeschäftsstelle  
Kleiststr. 23-26  
10787 Berlin

## **Einzugsermächtigung**

Ich/wir ermächtigen die KPV Berlin widerruflich, fällige Mitgliedsbeiträge  
von meinem/ unserem nachstehend aufgeführten Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Berlin, den .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en