

**KPV**KOMMUNALPOLITISCHE
VEREINIGUNG DER CDU
BRANDENBURG

KOMPETENT · PRAXISNAH · VOR ORT

KPV Brandenburg · Hoher Weg 144 · 14542 Werder (Havel)

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Kommunalpolitischen Vereinigung der CDU des Landes Brandenburg und erkläre, dass ich den Grundsätzen der Christlich-Demokratischen Union Deutschlands folge und keiner anderen Partei angehöre.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon pr.: _____

Telefax pr.: _____

E-Mail pr.: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Berufliche Tätigkeit:

Funktionen, Ämter, Mandate (z. B. Ratsmitglied, Kreistagsmitglied, Sachkundige/r Bürger/in etc)

Beitragshöhe lt. Beitragsordnung: €

Hiermit willige ich ein, dass meine vorstehend angegebenen Daten für die Versendung von regelmäßigen Informationen gespeichert und verwendet werden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit diese Einwilligung durch eine formlose Mitteilung an die KPV Brandenburg für die Zukunft zu widerrufen. Bitte beachten Sie hierzu auch die Datenschutzerklärung auf der Homepage der KPV Brandenburg.

.....
Unterschrift/ Datum