



KPV Brandenburg  
Landesgeschäftsstelle  
Hoher Weg 144  
14542 Werder (Havel)

 03327 / 6 6 9 3 1 6  
 03327 / 6 6 9 3 1 8  
e-mail: mail@kpv-brandenburg.de

## BEITRITTSERKLÄRUNG

### zur Mitgliedschaft in der Kommunalpolitischen Vereinigung der CDU Brandenburg

Name: .....

Vorname: .....

Tätigkeit: .....

Wohnanschrift: .....  
(Straße / Hausnummer)

.....  
(PLZ / Ort)

 d.: .....

 p.: .....

 .....

e-mail: .....

Geburtsdatum: .....

kommunale Funktion. z.B. Bürgermeister, Kreistagsmitglied, Stadtverordneter,  
Gemeindevertreter u.a.

.....

Jahresbeitrag (lt. Beitragsordnung): ..... €

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift