

GRÜNE Kommunale Vereinigung RLP e. V.

Änderungsmitteilung

Name, Vorname:

gibt bekannt für (bitte nicht Zutreffendes streichen):

- die Ratsvertretung (RV)/ Fraktion im Kreistag (KTF) / Stadtrat (SRF) / Verbandsgemeinderat (VGRF)/ Ortsgemeinderat (OGRF)
- den Kreisverband (KV) / Ortsverband (OV)

..... (bitte genaue Bezeichnung)

Änderung der Mitgliederzahl

Unsere Ratsvertretung / Fraktion / Kreisverband / Ortsverband hat Mitglieder.

Änderung ihrer Kontaktdaten

- als ordentliches Mitglied
- als Fördermitglied

Kontakt und Zustelladresse:

Name: Straße:

PLZ / Ort: Telefon:

E-Mail:

Ort, Datum, Unterschrift:

Die Änderungsmitteilung ist nur mit Datum und Unterschrift gültig.

Das geänderte SEPA-Mandat soll gelten ab: _ . _ . _ . _ . _ . _ . (TT.MM.JJJJ)

Kontoinhaber*in / Bevollmächtigte: Name, Vorname (einer natürlichen Person):

.....

Der Verein Grüne Kommunale Vereinigung Rheinland-Pfalz e.V. ist bis auf Widerruf ermächtigt, halbjährlich Euro von meinem / unserem Konto

IBAN: DE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ; BIC:

als Mitgliedsbeitrag einzuziehen.

Ort, Datum, Unterschrift:

Die Mitteilung über das geänderte SEPA-Mandat ist nur mit Datum, Name einer natürlichen Person und Unterschrift der Inhaberin / des Inhabers oder Bevollmächtigten des Kontos wirksam!

Gemäß DSGVO speichern wir die Daten nur zur reinen zweckgebundenen internen Verwendung für die Mitgliedschaft.

GRÜNE Kommunale Vereinigung RLP e. V.

Erhebungsbogen über Mandatstragende (Ratsvertretungen und Fraktionen)

Name, Vorname:

gibt bekannt für (bitte ankreuzen):

	GRÜNE Ratsvertretung im	Name der Gebietskörperschaft (bitte genaue Bezeichnung)	im Landkreis (Kürzel)	Anzahl der Mandate
<input type="checkbox"/>	Kreistag			
<input type="checkbox"/>	Bezirkstag Pfalz			
<input type="checkbox"/>	Stadtrat			
<input type="checkbox"/>	Verbandsgemeinderat			
<input type="checkbox"/>	Ortsgemeinderat			
<input type="checkbox"/>	Ortsbeirat			

Der Ratsvertretung / Fraktion gehören an:

	Name	Vorname	Funktion (Rätin, Rat, FraVo, stv. FraVo)*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
			* = Fraktionsvorsitz

Kontakt und Zustelladresse der/des Fraktionsvorsitzenden:

Name: Straße:

PLZ / Ort: Telefon:

E-Mail:

Ort, Datum, Unterschrift:

Gemäß DSGVO speichern wir die Daten nur zur reinen zweckgebundenen internen Verwendung für die Mitgliedschaft.