



Landesverband Mecklenburg - Vorpommern

An den Landesvorstand der Deutschen
Vereinigung für Politische Bildung
Mecklenburg – Vorpommern

Kontaktadresse
c/o Dr. Gudrun Heinrich, Universität Rostock,
Institut für Politik- und Verwaltungswissenschaften,
18057 Rostock

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutschen Vereinigung für Politische Bildung e.V.
- Landesverband Mecklenburg-Vorpommern – und zahle den **Jahresbeitrag von 30 € (für Studierende und Referendar/innen auf Antrag 20 €)**, auf das Konto des Landesverbandes bzw. gestatte den Einzug des Beitrages (s.u.)

(Im Jahresbeitrag ist der **Bezug der Zeitschrift POLIS** enthalten.)

Name:.....Vorname:.....
Privatanschrift:
Telefon/Fax:.....E-Mail:
Schule oder Institution:.....
Anschrift:
Dienststellung:.....
Datum und Unterschrift:.....

Wir bitten Sie, die folgende Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag auszufüllen.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

für die Deutschen Vereinigung für Politische Bildung e.V., Landesverband Mecklenburg-Vorpommern

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit ermächtige(n) ich/wir)* Sie widerruflich, die von mir/uns)* zu entrichtenden Zahlungen
wegen **MITGLIEDSBEITRAG**
evtl. Beitragsbegrenzung

.....
bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres)* Girokontos

Nr.....BLZ.....

bei.....
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts
mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser)* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
genaue Anschrift

.....
Datum Unterschrift

)* Nichtzutreffendes bitte streichen