



**VKWH** Verband der kommunalen  
Wahlbeamten in Hessen

## BEITRITTSERKLÄRUNG

zum VERBAND DER KOMMUNALEN WAHLBEAMTEN IN HESSEN E.V.  
[vormals Landesverband hessischer Bürgermeister]

### 01 Angaben Antragsteller\*in

Vorname

Name

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Geburtsdatum

E-Mail

### 02 Angaben Amt

Bürgermeister\*in in

Landkreis

Im Amt seit

Ort/Datum

Unterschrift

### 03 SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Verband der Kommunalen Wahlbeamten in Hessen (Vereinigung Hessischer Bürgermeister und Kassenverwalter), Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber\*in

IBAN

Kreditinstitut

Ort/Datum

Unterschrift

Ich willige ein, dass die von mir angegebenen Daten in diesem Formular sowie in den gegebenenfalls zugehörigen Anlagen elektronisch erhoben und gespeichert werden. Die Nutzung der Daten erfolgt dabei streng zweckgebunden zur Bearbeitung der beauftragten Vorgänge.

Diese Beitrittserklärung kann als PDF am Rechner ausgefüllt werden. Lediglich die Unterschriften müssen per Hand auf einen Ausdruck geleistet werden. Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag per Post oder eingescannt per E-Mail an die unten aufgeführte Adresse.

Verband der kommunalen Wahlbeamten in Hessen e.V. | Henri-Dunant-Straße 13 | 63165 Mühlheim am Main  
Tel. 06253 806668 | 0171 9558569 | [info@vkwkh.de](mailto:info@vkwkh.de) | [www.vkwkh.de](http://www.vkwkh.de)