



kpv

**Kommunalpolitische Vereinigung
der CDU Brandenburg**

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:

Vorname:

Titel:

Anschrift: (Straße)

(PLZ,ORT)

Tätigkeit:

☎ d:



.....

☎ p.:

E-mail:

.....

Geburtsdatum:

Funktion: Bürgermeister, Mitglied Kreistag, SVV/Gemeindevertreter/ Ortsbeirat u. a.

.....

Beitragshöhe: €

Ort / Datum

.....
Unterschrift

*kompetent
praxisnah
vor Ort*

Landesgeschäftsstelle:
Hoher Weg 144
14542 Werder/Havel
Tel.: (03327) 66 93 16
Fax: (03327) 66 93 18

Landesvorsitzender: Ronald Seeger
Landesgeschäftsführerin: Susann Rolle
Schatzmeister: Ralf Schwarzer
mail@kpv-brandenburg.de
www.kpv-brandenburg.de

IBAN DE63 1203 0000 0010 4407 58
BIC BYLADEM 1001
Deutsche Kredit Bank