

An die
Sozialdemokratische Gemeinschaft
für Kommunalpolitik (SGK)
in Mecklenburg-Vorpommern e. V.
Wismarsche Str. 152
19053 Schwerin**Lastschriftmandat**Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE94ZZZ00000009820**Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom meinen Beitritt zur Sozialdemokratischen Gemeinschaft für Kommunalpolitik (SGK) in Mecklenburg-Vorpommern e. V. und damit zugleich zur Bundes-SGK.

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon/E-Mail: _____

Kommunalpolitische
Funktion/Tätigkeit: _____

Mandatsreferenz (von der SGK auszufüllen): _____

Ich ermächtige die SGK, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SGK auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung**Jahresbeitrag:** _____ €**Abbuchung:** vierteljährlich () halbjährlich () jährlich ()**zu den folgenden Terminen:** 15. Febr. () 15. Mai () 15. Sept. () 15. Nov. ()

Vor dem ersten Einzug wird mich die SGK über den Einzug in dieser Verfahrensart sowie über die Mandatsreferenz unterrichten.

IBAN der/des Zahlungspflichtigen: DE

Ort, Datum:

Unterschrift:

Monatsbeiträge:		
Sachkundige Einwohner, Ortsbeiräte, Mitglieder ohne kommunales Amt		1,00
Gemeindevertreter in Gemeinden bis 10.000 Einwohner		1,00
Gemeindevertreter in Gemeinden bis 20.000 Einwohner		2,00
Gemeindevertreter in Gemeinden bis 50.000 Einwohner		2,50
Gemeindevertreter in Gemeinden bis 80.000 Einwohner		3,00
Gemeindevertreter in Gemeinden bis 150.000 Einwohner		3,50
Gemeindevertreter in Gemeinden bis 250.000 Einwohner		4,50
Kreistagsmitglieder		3,00
kommunale Bedienstete bis A 13		2,50
bis A 16		4,00
B-Gruppen		7,00
Fördernde Einzelmitglieder		14,00