

**Datenerhebung für die gewählten Stellvertreter*innen in der
Verbandsversammlung der ekom21 – KGRZ Hessen**

Bitte umgehend ausfüllen und im Original zurücksenden

Kommune (= Mitglied)*	
Name, Vorname* (Stellvertreter*in)	
Funktion	
Straße*	
PLZ, Wohnort*	
Geburtsdatum*	
Kontoinhaber*	
IBAN*	
BIC*	
Bankbezeichnung*	
Telefon*	
Mobil	
E-Mail*	
Fax	
Datum, Unterschrift	
<hr/>	

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.
Die Bankdaten werden zur Überweisung der Sitzungsgelder benötigt.

