

FWG VORRA



Freie Wählergemeinschaft Vorra
Am Schloßpark 25

91247 Vorra

Aufnahmeantrag

Vorname, Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Beruf:

Geburtsdatum: Nationalität:

Ehrenämter:

Tel/Fax/Handy:

e-mail:

Ich bestätige hiermit, dass ich keiner politischen Partei oder Gruppierung angehöre.
Sollte ich Mitglied einer politischen Partei werden, werde ich unverzüglich den
Vorstand der FWG Vorra informieren bzw. meinen Austritt aus der FWG Vorra erklären.

Datum / Unterschrift:

Der Mitgliedsbeitrag von € 12,-- pro Kalenderjahr soll von meinem Konto
abgebucht werden:

Kreditinstitut:

Konto-Nr.: BLZ:

Kontoinhaber:

Datum / Unterschrift: