

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich

Anrede: _____

NAME: _____

VORNAME: _____

STRASSE: _____

PLZ / WOHNORT: _____ / _____

GEB.DAT.: _____ . _____ . _____

E-Mail: _____

Tel: _____

Handy: _____

meinen Beitritt in die Freie Wählergemeinschaft e.V.

zum _____.

Mit der geleisteten Unterschrift bekenne ich mich zum Grundgesetz der Bundesrepublik Deutschland und zur Hessischen Verfassung; ich versichere, dass ich keiner Partei angehöre und die FWG Wöllstadt bei ihrer Tätigkeit und beim Erreichen ihrer satzungsgemäßen Ziele fördere und unterstütze.

Meine Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag
ist meinem Antrag beigelegt.

Wöllstadt, den ____ . ____ . 20__

____ (Unterschrift)

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten)

