

Freie Wählergemeinschaft Pfatter
Irlinger Weg 14
93102 Pfatter



Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme in die Freie Wählergemeinschaft Pfatter

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Straße: _____

PLZ/ Ort: _____ Tel.-Nr.: (_____) _____

evtl. E-Mail: _____ @ _____

*Ich erkenne die Satzung an und erkläre, dass ich keiner politischen Partei angehöre.
Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag von 6,- €
von meinem Konto:*

Konto -Nr.: _____ BLZ: _____

Bank: _____ bis auf Widerruf abgebucht werden kann.

Datum: _____

Unterschrift: _____