

Antrag auf Mitgliedschaft



Ich möchte Mitglied werden in der Wählergemeinschaft:

Freie Wählergemeinschaft Wees – FWW

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ und Wohnort:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Ich bin damit einverstanden, Ich bin damit nicht einverstanden,
dass mein Name öffentlich auf der Internetseite der FWW angeführt wird.

Um jeden nach seinen Möglichkeiten mitwirken zu lassen, möchte sich die „Freie Wählergemeinschaft Wees“ ausschließlich aus freiwilligen Beiträgen und Spenden finanzieren.

Ich möchte einen freiwilligen Beitrag leisten per Dauerauftrag Einzug

Es wird jeweils eine Spendenbescheinigung ausgestellt.

Ich habe die Satzung zur Kenntnis genommen

Datum, Unterschrift