



Freie Wählergemeinschaft Schmitten

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Freien Wählergemeinschaft Schmitten

Name, Vorname : _____

Straße : _____

Adresse : _____

Ortsteil : _____

Telefon : _____

Fax : _____

Email : _____

Geburtstag u. Ort : _____

Beruf : _____

Ich versichere, dass ich keiner anderen politischen Partei oder Gruppierung angehöre. Die Satzung der FWG Schmitten ist mir bekannt. Den Jahresbeitrag, bzw. eine freiwillige Unterstützung in Höhe von _____ € pro Jahr werde ich am Anfang des Jahres bezahlen.

Schmitten, den _____ Unterschrift _____