

Aufnahmeantrag

Vorname _____

Name _____

Adresse _____

Beruf _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

Mobil _____

Email _____

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in die Freie Wählergemeinschaft Rethwisch

- Der Satzung und den Grundsätzen der Freie Wählergemeinschaft Rethwisch stimme ich zu.
- Die Verpflichtung zur Zahlung eines Mitgliedsbeitrages in Höhe von derzeit jährlich 10,00 Euro ist mir bekannt. Der Mitgliedsbeitrag wird vom jeweiligen Kassenwart in bar eingezogen.

Datum / Unterschrift

Bestätigung durch die Mitgliederversammlung am _____

Zustimmung des Vorstands: _____
Datum / Unterschriften