

FWGN

Freie Wählergruppe Niederbreitbach e.V.

www.fwg-niederbreitbach.de

Name: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

e-mail : _____

Geb. Datum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

<u>Aufnahmeantrag</u>

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der

„Freie Wählergruppe Niederbreitbach e.V.“

Ich versichere, daß ich keiner anderen politischen Partei angehöre.

Ich erkläre mich bereit, den in der Mitgliederversammlung festgesetzten Mitgliedsbeitrag in der Höhe von z.Zt. 6,00 € jährlich zu entrichten.

Ort,

Datum

Unterschrift