

Mitliedsantrag

Name:

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Hiermit beantrage ich
meine Mitgliedschaft bei
den Freien Wählern Selent.

Der jährliche
Mitgliedsbeitrag beträgt
10,00 Euro.

Mit Zustimmung des
Vorstandes und Eingang
des Mitgliedsbeitrages
beim Kassenswart gilt die
Mitgliedschaft als
vollzogen.