



FREIE WÄHLERGRUPPE DUDENHOFEN e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in der Freien Wählergruppe Dudenhofen e.V. :

Name

Vorname

Straße / Hausnummer

Wohnort

Telefon / Mobil

Email

Geburtsdatum

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von z.Z. 12,- EUR jährlich bitte ich von meinem Konto

Kontoinhaber _____

IBAN _____

Bankinstitut _____

abzubuchen.

Dudenhofen, den _____

Unterschrift