

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur WGF Wählergemeinschaft
Fahrenkrug.

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon Festnetz: _____

Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich erkenne das Programm und die Satzung der Wählergemeinschaft
Fahrenkrug in der mir vorliegenden schriftlichen Form an.

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von € 12,00
(in Worten EURO ZWÖLF) von folgendem Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN-Nr.: _____

Fahrenkrug, den _____

Unterschrift: _____