



Antrag auf Mitgliedschaft

bei der

Freien Wählergemeinschaft Pfreimd

Freie Wählergemeinschaft Pfreimd

1. Vorsitzender Florian Reger

Auf der Holzlohe 16 • 92536 Pfreimd

Telefon: 0151 / 1163 8742

reger.flo@t-online.de

www.fw-pfreimd.de

Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon/Telefax/E-Mail: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der Freien Wählergemeinschaft Pfreimd.

Ich erkläre, zum Zeitpunkt dieses Antrags keiner anderen politischen Partei oder Wählergruppe als Mitglied anzugehören und bin willens, unabhängig und frei von allen persönlichen Interessen an den Aufgaben des kommunalen Bereichs mitzuarbeiten.

Die Satzung der Freien Wählergemeinschaft Pfreimd erkenne ich in der jeweils geltenden Fassung für die Dauer meiner Zugehörigkeit zum Ortsverband als für mich verbindlich an.

Der von der Mitgliederversammlung vorgeschlagene freiwillige Jahresbeitrag soll bis auf Widerruf abgebucht werden.

Die Mitgliedschaft gilt als erworben, wenn dieser Antrag nicht innerhalb von 14 Tagen nach Zugang beim 1. Vorsitzenden schriftlich abgelehnt wird.

Ort, Datum

Antragssteller

Ort, Datum

1. Vorsitzender

Bank:

Kontonummer:

Bankleitzahl: