

Antrag auf Mitgliedschaft



FREIE WÄHLER
Mörfelden-Walldorf

E-Mail: info@fw-mw.de

Internet: www.fw-mw.de

Telefon: 06105-704 434

An

Freie Wähler Mörfelden-Walldorf e.V.

c/o Burkhard Ziegler

Bahnstraße 28

64546 Mörfelden-Walldorf

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Freie Wähler Mörfelden-Walldorf e.V.“

Name		Vorname		
Straße			Hausnummer	
PLZ	Wohnort	Stadtteil		
Geburtstag		Staatsangehörigkeit		
Beruf		<input type="checkbox"/> angestellt	<input type="checkbox"/> selbständig	<input type="checkbox"/> im Ruhestand
Telefon Festnetz		Telefon Mobil		
E-Mail				
Mitgliedschaft in anderen politischen Organisationen				
von/bis		letzte Funktion		
gewünschte Mitgliedschaft ab		<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> passiv (Fördermitglied)	
Datum		Unterschrift		

Einzugsermächtigung (ist jederzeit widerrufbar)

	EUR		
jährlicher Mitgliedsbeitrag *		Bankverbindung	
IBAN			
Datum		Unterschrift	

* Der Mitgliedsbeitrag wird von der Mitgliederversammlung festgelegt. Er beträgt zurzeit **60,- EUR** jährlich.