

# Freie Wählergruppe-Die Parteilosen-Minfeld e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich beim Vorstand der Freien Wählergruppe –Die Parteilosen- Minfeld e.V. die Mitgliedschaft bei dem vorgenannten Verein.

Name (bei Familienmitgliedschaft, bitte alle aufführen):

Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Kontonummer:

BLZ und Name des Institutes:



Einzelmitgliedschaft (12 Euro/Jahr)



Azubis ab 18 (6 Euro/Jahr)



Familienmitgliedschaft (18 Euro/Jahr)



Schüler/Student (befreit)

Hiermit ermächtige ich die Freie Wählergruppe –Die Parteilosen- Minfeld e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Betrag mittels Lastschrift vom oben genannten Konto einzuziehen.

Der Betrag wird am 01.03. des kommenden Jahres fällig.

Die Satzung des o.g. Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und wird von mir in ihrem Inhalt angenommen.

Ort, Datum:

Unterschrift: