

MITGLIEDSERKLÄRUNG

FREIE WÄHLERGRUPPE (FWG) SIERSHAHN e.V.

Ich bekenne mich zu den Zielen der FWG Siershahn e.V. und erkläre hiermit meine Mitgliedschaft.

.....
Vorname

.....
Familienname

.....
Tel.-Nr.

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsort

.....
Beruf

.....
Wohnort

.....
Straße / Haus-Nr.

.....
Datum

.....
Unterschrift