

Beitrittserklärung

Wählergruppe Unabhängige Wähler Schwandorf (UW –SAD)

Vorstand: Ra Hr. Kurt Mieschala

Anschrift: Friedrich-Ebert-Str. 57, 92421 Schwandorf, Tel.: 09431 9980050

Name, Vorname* _____

Straße, Hausnummer* _____

PLZ, Wohnort* _____

Telefon _____

Mobil _____

Email _____

Geburtsdatum-, ort:* _____

Beruf _____

Nationalität* _____

Mitgliedsbeitrag/Jahr _____ **Euro**

25,-- Euro Normalmitgliedschaft

10,-- Euro Schüler/Studenten/Rentner

Es kann auf freiwilliger Basis ein höherer Mitgliedsbeitrag gezahlt/abgebucht werden.

Abbuchung erfolgt jeweils zum Jahresende, genehmigt durch beiliegendes unterschriebenes Separatschriftsmandat

Ich möchte der Wählergruppe Unabhängige Wähler Schwandorf beitreten und bekenne mich zu deren Grundsätzen. Ich bin nicht und war nie Mitglied einer verfassungs- und religionsfeindlichen Organisation.
(*gesetzl. notwendige Angaben)

Ort _____ Datum _____

Unterschrift _____

Bitte unterschrieben senden an:

Klaudia Seegmüller (Kassier)

Wagnerstr. 3

92421 Schwandorf

Tel.: 09431/61136

Email: klaudia.pm@t-online.de