Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in die

Freien Wählergemeinschaften
FW Ortsverband Tirschenreuth
und
FW FREIE WÄHLER Kreisverband
Tirschenreuth

_____

Name Vorname E-Mail-Adresse

_____

Anschrift Telefon Geburtsdatum

Die Satzung der Gemeinschaft kenne ich an.
Ich erkläre hiermit, dass ich keiner politischen Partei angehöre.

Tirschenreuth, _____ _____
Unterschrift

Hiermit ermächtige ich die FW Ortsverband Tirschenreuth/ FW Kreisverband Tirschenreuth jährlich die freiwillige Zuwendung i. H. von _____ € jeweils im Jan. von meinem

Konto Nr. _____

bei der _____ (Bank)

BLZ _____

abzubuchen.

Tirschenreuth, _____ _____
Unterschrift