

WGV – Wählergemeinschaft Voerde

Antrag auf Mitgliedschaft in der Wählergemeinschaft Voerde e. V.

Bitte in Druckschrift lesbar ausfüllen:

(Familiename)	(Vorname)
---------------	-----------

(Geburtsdatum)	(Geburtsort)	(Beruf: Angabe freiwillig!)
----------------	--------------	-----------------------------

(Postleitzahl)	(Wohnort)	(Straßenname/ Hausnummer)
----------------	-----------	---------------------------

(Vorwahl)	(Telefonnummer)	(E-Mail-Adresse)	(Familienstand)	(Kinder)
-----------	-----------------	------------------	-----------------	----------

(Interessen an Ämtern in Fraktion oder Verein, falls vorhanden: Angabe freiwillig!)

Die Satzung und Datenschutzordnung (als Download auf www.wgvoerde.de) der **WGV** habe ich zur Kenntnis genommen und gebe meine Zustimmung.

Über eine Erhebung von Mitgliedsbeiträgen und deren Höhe entscheidet ausschließlich die Mitgliederversammlung der **WGV**.

Zum Zeitpunkt des Antrags beträgt er Euro.

Ort und Datum

Unterschrift