



Wählervereinigung Leipzig (FREIE WÄHLER) e.V.
Geschäftsstelle
Lortzingstraße 15

04105 Leipzig

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft in der Wählervereinigung Leipzig (FREIE WÄHLER) e.V.

Name _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Stadt _____

Geburtsdatum _____

Ausgeübte Tätigkeit _____

Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

Mein Antrag richtet sich auf (bitte ankreuzen):

- eine unbefristete Mitgliedschaft
- eine Mitgliedschaft befristet auf 6 Monate (gemäß § 3 Abs. 5 der Satzung)

Ich bin (bitte ankreuzen):

- Mitglied keiner Partei
- Mitglied der Partei FREIE WÄHLER

Datum

Unterschrift

Übersendung bitte per Briefpost an die oben genannte Adresse oder als Scan an:
info@wv-leipzig.de