

Aufnahmeantrag – Freie Wählergruppe Zweibrücken e.V.

Astrid Lauer, Tschifflick 5, 66482 Zweibrücken

**Ich/Wir bitte(n) um Aufnahme als Mitglieder(er) der Freien Wählergruppe e.V
(FWG)**

Name, Vorname: _____ **(Ehe)partner** _____

Straße und Ort: _____

Geburtsdatum: _____ **(Ehe)partner:** _____

Telefon , Fax, Email: _____

**Ich (Wir) ermächtige(n) die FWG den Jahresbeitrag von 18,- € (Einzelmitglied)
bzw. 22,- € (Paare) von meinem/unserem (nicht zutreffendes streichen)**

Konto Nr.: _____ **bei BLZ** _____

Bank: _____ **einziehen.**

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____ **(Ehe)Partner** _____