

Freie Wählervereinigung Denkendorf e.V

Beitrittserklärung

Vor und Zuname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Datum, Unterschrift: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 10 €.

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular per E-Mail an denkendorf@freiewaehler.de oder geben es direkt bei einem Mitglied des Vorstandes ab.