



**Freie Wähler Herbsleben**

## Aufnahmeantrag der Freien Wähler Herbsleben

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme in die Freie Wählergemeinschaft Herbsleben (FWH).

Name:

Vorname:

Wohnanschrift:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Mit meiner Unterschrift auf diesen Antrag erkenne ich die Satzung der „Freien Wählergemeinschaft Herbsleben“ sowie den bestehenden Beitragssatz von 24€ an.

Ort, Datum

Unterschrift

**FWH**