



Mitgliedsantrag

Vorname:

Nachname:

E-Mail:

Telefon:

Straße und Hausnummer:

PLZ:

Ort:

IBAN:

Kontoinhaber/in:

Erklärungen:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Freien Wählervereinigung Teningen e.V. Ich erkenne die Satzung in ihrer gültigen Fassung an.

Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch die Freie Wählervereinigung Teningen e.V. im Rahmen der Mitgliedschaft zu.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____