



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Freien Wähler Gruppe Arzbach e.V..

Name, Vorname:	
Geburtstag:	
Straße:	
PLZ Wohnort	
Telefon:	
E-Mail:	

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 4,00 € jährlich und wird mittels eines Überweisungsformulars gesondert angefordert.

Die Zahlung soll im 1. Quartal des Kalenderjahres erfolgen.

Ort, Datum	-Unterschrift-

Bitte ausgefüllt an eine der folgenden Adressen einreichen oder per E-Mail an kontakt@fwg-arzbach.de:

Burkhard Malkmus
Forststraße 40
56337 Arzbach

Heinz-Peter Christ
Auf der Trift 6
56337 Arzbach

Christian Christ
Wiesenweg 9
56337 Arzbach
