



Bürger für Elkenroth
gestalten-mitwirken-handeln

Antrag auf Mitgliedschaft

Familienname: _____

Vorname: _____ *(Vollständige Vornamen)*

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____ *(Erstwohnsitz)*

Geschlecht: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Tel: _____

Handy*: _____

E-Mail*: _____

Fax*: _____

Geburtsdatum: _____

Aktueller Beruf: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der „Wählergruppe Bürger für Elkenroth“, welche am 20.02.2014 in Elkenroth gegründet wurde. Der Satzung, die am 22.04.2015 verabschiedet wurde, stimme ich zu.

Elkenroth, den ____ . ____ . ____

(Unterschrift)

Datenschutzerklärung:

Hiermit erkläre ich, dass meine persönlichen Daten wie Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, telefonische Erreichbarkeit und E-Mail-Adresse in einer Mitgliederliste aufgenommen und den weiteren Mitgliedern der „Wählergruppe Bürger für Elkenroth“ mitgeteilt werden dürfen.

Elkenroth, den ____ . ____ . ____

(Unterschrift)

** freiwillige Angaben*