

# Wählergemeinschaft Seeth-Ekholt

## Beitrittserklärung

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Ich trete hiermit als Mitglied in die Wählergemeinschaft Seeth-Ekholt ein.

Die Satzung der Wählergemeinschaft habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_