

Beitrittserklärung

Beitrittserklärung zur Unabhängigen Wählergemeinschaft Postfeld (UWP)

Hiermit trete ich der UWP als Mitglied bei:

Anrede	
Vorname	
Nachname	
Straße	
Postleitzahl	
Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	
Mobiltelefon	
Emailadresse	

Ich erkläre mich zur Zahlung des Mitgliedbeitrages nach der gültigen Satzung einverstanden.

Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der erforderlichen Tätigkeiten zur Abrechnung und Betreuung der Mitgliedschaft erfasst, verwendet und verarbeitet.

Postfeld, den..... Unterschrift.....