

# Unabhängige Wählergemeinschaft Büchenbach e.V.

---

## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **Unabhängigen Wählergemeinschaft Büchenbach e.V.**

NAME / VORNAME: \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM: \_\_\_\_\_

STRASSE: \_\_\_\_\_

WOHNORT: \_\_\_\_\_

TELEFON / EMAIL: \_\_\_\_\_

Den Jahresbeitrag von derzeit 24 € bei Einzelmitgliedschaft bzw. derzeit 18 € bei Familienmitgliedschaft bitte ich von meinem Konto abzubuchen.

KONTONUMMER: \_\_\_\_\_

BANKLEITZAHL: \_\_\_\_\_

GELDINSTITUT: \_\_\_\_\_

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, kein Mitglied einer Partei zu sein.

Büchenbach, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift