

# Aufnahmeantrag

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / -ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_

An die  
Freie Wählergemeinschaft Delitzsch e.V.  
Markt 3  
04509 Delitzsch

Telefon: 0178 1614724  
Telefax: 034202 92549  
E-Mail: [vorstand@freie-waehler-delitzsch.de](mailto:vorstand@freie-waehler-delitzsch.de)

## Antrag auf Mitgliedschaft im Verein „ Freie Wählergemeinschaft Delitzsch e.V.“

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein entsprechend der Vereinssatzung.

Ort, Datum

Unterschrift

