

Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die Wählergemeinschaft DORFleben.

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse (Straße, PLZ, Wohnort): _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Ich verpflichte mich, den von der Mitgliederversammlung festgelegten Beitrag (Stand 2024: 3,- € pro Monat) zu entrichten, und erkenne die folgenden politischen Grundsätze als verbindlich an:

- Achtung der Menschenrechte
- Schutz des Klimas
- Schutz der Natur

Datum

Unterschrift