



Wählergemeinschaft - Wir für Lentförhden

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die

Wählergemeinschaft Lentförhden - WGL

zum: _____
(Datum)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: 24632 Lentförhden, _____
(Straße)

Telefon: _____ Mobil: _____

E.- Mail: _____@_____

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten in die Mitgliederliste aufgenommen werden
Lentförhden, den _____

(Unterschrift)

.....

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Wählergemeinschaft Lentförhden – WGL den jeweiligen Mitgliedsbeitrag (aktuell € 25,00 jährlich) mittels Lastschrift einzuziehen.

Geldinstitut: _____

IBAN: DE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lentförhden, den _____
(Unterschrift)