



Bürgerbündnis
Jüterbog

Bürgerbündnis Jüterbog

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname

Anschrift

.....

Geb. Datum/Geb. Ort

Telefon

E-Mail

die Mitgliedschaft in der Wählergruppe „**Bürgerbündnis Jüterbog**“.

Ich habe meinen Wohn- oder Geschäftssitz in Jüterbog oder in einem seiner Ortsteile.

Ich bin nicht Mitglied einer konkurrierenden politischen Vereinigung, Partei oder Wählergruppe.

Ich akzeptiere folgenden Jahresbeitrag:

60 € Erwachsene

30 € Rentner, Student, Azubi, Schüler, Freiwilligendienstleistend, Arbeitslos,

Ich erkläre mich zudem damit einverstanden, dass die Wählergruppe die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für interne Zwecke verwendet.

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Beitragsordnung der Wählergruppe. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift