

**FWG** Stadt Konz e.V.

**Freie Wählergemeinschaft Stadt Konz e.V.**

**Beitrittserklärung:**

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zur FWG Stadt Konz e.V.

Mir ist bekannt, dass keine Mitgliedsbeiträge erhoben werden.

Name:

Vorname:

Straße:

Ort:

Geb.-Datum:

Beruf:

Tel. Privat:

Tel.Dienstlich:

Handy:

Fax.:

E-Mail:

Datum:

Unterschrift:

**FWG** VG Konz e.V.

**Freie Wählergemeinschaft VG Konz e.V.**

**Beitrittserklärung:**

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zur FWG VG Konz e.V.

Mir ist bekannt, dass keine Mitgliedsbeiträge erhoben werden.

Name:

Vorname:

Straße:

Ort:

Geb.-Datum:

Beruf:

Tel. Privat:

Tel.Dienstlich:

Handy:

Fax.:

E-Mail:

Datum:

Unterschrift: