

# Bündnis 2020 MARIENHEIDE

Bündnis 2020 Marienheide  
An der alten Schule 7  
51709 Marienheide

## Beitrittserklärung Wählergemeinschaft:

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied in der  
Wählergemeinschaft Bündnis 2020 Marienheide

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum:	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____

***Mitgliedsbeiträge sind freiwillig zu entrichten.***

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der Wählergemeinschaft an.

Ich versichere keiner anderen Wählergemeinschaft oder Partei anzugehören.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)