

Mitgliedsantrag

Ich erkläre meinen Beitritt zur Wählervereinigung Bürgeraktion

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Tel.(p): _____ Tel.(d): _____

Fax: _____ Mobil: _____

e-mail: _____ @ _____

- Ich werde für ein Jahr beitragsfreies „Schnuppermitglied“
- Ich werde Einzelmitglied mit einem jährlichen Beitrag von 60 €
- Ich möchte eine Familienmitgliedschaft mit einem jährlichen Beitrag von 100 €

- Ich zahle auf das Konto 625 465 438, Postscheck Essen, BLZ 360 100 43
IBAN DE 76 360100430625465438/ BIC PBNKDEFF

_____, den _____