

Absender:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

An die

Freie Wählergemeinschaft Delitzsch e.V.

Markt 3

04509 Delitzsch

**Antrag auf Mitgliedschaft im Verein „Freie  
Wählergemeinschaft Delitzsch e.V.“**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein entsprechen der  
Vereinssatzung.

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift