



Wählergemeinschaft Wedeler Soziale Initiative - WSI-

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

meinen Beitritt zur Wählergemeinschaft Wedeler Soziale Initiative - WSI-

Mir sind folgende Punkte bekannt:

1. Meine Mitgliedschaft wird erst wirksam, wenn über den Beitritt vom Vorstand der Wählergemeinschaft entschieden worden ist.
2. Die Satzung der Wählergemeinschaft, insbesondere der § 3, wonach die Mitgliedschaft in der Wedeler Soziale Initiative eine Mitgliedschaft in einer Partei oder anderen Wählergemeinschaft ausschließt.
3. Die Beitragsordnung

Wedel, den
