Bürger Bündnis Schwielowsee

Kommunalpolitische Vereinigung der Gemeinde Schwielowsee

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Wählergruppe Bürger Bündnis Schwielowsee (BBS).

Vorname: _____

Familienname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnr.: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Eintrittsdatum: _____

Ich bin über die Rechte und Pflichten als Mitglied des BBS informiert. Die aktuelle Ausgabe der Satzung und Beitragsordnung habe ich gelesen und erkenne sie an. (siehe auch www.bürgerbündnisschwielowsee.de)

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 20 € und ist auf die unten angeführte Bankverbindung zu überweisen, oder nach Absprache zu bezahlen.

_____ _____

Datum **Unterschrift**

Bürger Bündnis Schwielowsee
Kommunalpolitische Vereinigung der Gemeinde Schwielowsee
www.buergerbuendnisschwielowsee.de

Bankverbindung: IBAN DE76160500003502031800; MBS Potsdam (BIC: WELADED1PMB)