

# Grün –Alternative Liste Bischofsheim (GALB)

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_ die Mitgliedschaft in der GALB.

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Ich erkläre, dass ich

- kein Mitglied einer anderen Wählervereinigung bin und
- keiner Partei – ausgenommen Bündnis 90 / Die Grünen –angehöre.

Der Monatsbeitrag beträgt mindestens 3,00 Euro und ist auf das Konto der GALB  
IBAN: DE95 5086 2903 0002 5380 67 bei der Volksbank Main Spitze  
BIC: GENODE51GIN zu überweisen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich das Statut der GALB als Basis meiner  
Mitgliedschaft an.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift