

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 Mainspitze
BIC: GENODE51GIN zu überweisen.

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

Ort und Datum

Unterschrift