

BEITRITTSERKLÄRUNG



Ich trete der Allendorfer Bürgerstimme, Bahnhofstraße 19, 35469 Allendorf (Lumda) als aktives Mitglied bei.

Vorname:		Nachname:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Geburtsdatum:		Telefon:	
E-Mail:		Mitgliedsnummer:	

Die Fördermitgliedschaft beginnt am: _____

Die Mitgliedschaft ist kostenfrei, solange es nicht anders beschlossen wird. Zukünftige Beiträge und eine Beitragssatzung muss im Rahmen einer Mitgliederversammlung beschlossen werden. Es reicht die einfache Mehrheit.

Ort, Datum

Unterschrift:

=====