

Aufnahmeantrag

für die Mitgliedschaft in der *UWV Hellenthal*

**An die
UWV Hellenthal
Auf der Schanz 14**

53940 Hellenthal

Unabhängige Wähler-Vereinigung Ortsverband Hellenthal

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Tel.: _____ / _____ Fax.: _____ / _____ Handy: _____

Email-Adresse: _____

Meine Mitgliedschaft soll beginnen am: _____

Ich erkenne die Satzung der *UWV Hellenthal* an und erkläre, dass ich nicht Mitglied einer politischen Partei bin.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)