



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name:

Vorname:

Geb.Datum:

Beruf:

Straße:

Hausnummer:

Wohnort:

Ortsteil:

Telefon-privat:

Telefon-geschäftlich:

Fax:

E-Mail:

meinen Beitritt zur

Freien Bürger – Wählervereinigung Eppingen (FBW)

unter Anerkennung der derzeit gültigen Satzung. Ein Exemplar der Satzung wird mir auf Wunsch ausgehändigt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)