



AWGT

Beitrittserklärung

Name:

Straße:

Ortsteil:

Telefon Nr.

E-Mail:

Hiermit erkläre ich den Beitritt in die AWGT.

Ich versichere, dass ich keiner anderen politischen Gruppierung, die an den Kommunalwahlen in der Gemeinde Travenbrück teilnimmt, angehöre.

Die Satzung der AWGT wird anerkannt.

☐ Ich willige ein, dass mir die AWGT zukünftig Einladungen und Informationen per E-Mail übersendet.

Datum: Unterschrift:

Nur für die AWGT Dokumentation:

Zur Kenntnis genommen:..... in die Mitgliederliste aufgenommen:.....

Datum der Aufnahme:

Unterschrift:

Der Vorstand
gez. Sebastian Kurschel
(Vorstandsvorsitzender)