



*stark in Drolshagen
- auch durch deine Mitgliedschaft!*

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Unabhängige Drolshagener Wählergemeinschaft (UDW):

(Name, Vorname)

(Straße)

(PLZ, Ort)

(Telefon – Angabe freigestellt)

(Geb.-Datum – Angabe freigestellt)

(E-Mail-Adresse – bitte möglichst angeben, damit Informationen darüber kostengünstig verschickt werden können)

(Ort, Datum, Unterschrift)

Hiermit ermächtige ich die UDW, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____
(mind. 31,20 €, Schüler, Auszubildende und Personen, die Transferleistungen beziehen, sowie
Mitglieder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres 5,-€) von meinem Konto abzubuchen:

(Kontoinhaber)

(Bank/Sparkasse)

(IBAN oder Kontonummer und BLZ)

(Ort, Datum, Unterschrift)

UDW
Postfach 1324
57489 Drolshagen

E-Mail: udw-drolshagen@web.de

Internet: www.udw-drolshagen.de

Tel.: 0171-8304927