



**FREIE WÄHLER**

**FW - Thalmässing**

Karl Kirschner  
Pyras 30a  
**91177 Thalmässing**

Tel. 09174 / 3805  
Fax 09174 / 97 14 29  
[karl.kirschner@web.de](mailto:karl.kirschner@web.de)  
[www.fw-thalmaessing.de](http://www.fw-thalmaessing.de)

FW – Freie Wähler  
Ortsverband Thalmässing  
Pyras 30a  
91177 Thalmässing

## **FW – Freie Wähler Ortsverband Thalmässing Aufnahmeantrag**

Ich beantrage die Aufnahme in den Ortsverband Thalmässing der Freien Wähler (FW).

Familienname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Straße: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Telefax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Satzung der **FW – Freie Wähler Ortsverband Thalmässing** an und verpflichte mich diese zu beachten. Ich gehöre keiner politischen Partei an. Mir ist bekannt, dass der Beitritt zu einer Partei oder anderen politischen Gruppierungen, die nicht mit den Zielen des Ortsverbandes übereinstimmen zum Erlöschen der Mitgliedschaft führt.

Ich bin einverstanden, dass förmliche Ladungen und Mitteilungen auch via E-Mail zugestellt werden können.

Der Mitgliedschaft zum **FW – Freie Wähler Kreisverband Roth e. V.**  stimme ich zu  nicht zu.

Mit der Einziehung des jährlichen Mitgliedsbeitrags in Höhe von derzeit 25 € bin ich einverstanden.

Meine Bankverbindung :

Bank: \_\_\_\_\_ Konto: \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift