

# Aufnahmeantrag in die Wählergemeinschaft „Miteinander in Sprockhövel (MIS)“

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Tel.Nr. Festnetz: \_\_\_\_\_, mobil: \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

Internetauftritt: www. \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft in einer weiteren  
politischen Partei oder Organisation ja nein  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Wenn „Ja“ in welcher: \_\_\_\_\_

Ich bestätige, die Satzung der Wählergemeinschaft zu  
akzeptieren und meine politische Tätigkeit auf dieser  
Basis und im Rahmen des Grundgesetzes der Bundesrepublik  
Deutschland auszuüben.

Ich gestatte den MIS-Funktionsträgern, meine persönlichen  
Daten bis auf Widerruf ausschließlich im Zusammenhang mit  
Belangen der MIS zu verwenden.

Sprockhövel, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/r Antragstellers/in)