

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)