



Möchten Sie mitmachen? Aktiv? Passiv?
Dann füllen Sie die Beitrittserklärung aus,
drucken diese und senden diese per Post
unterschrieben an:

1. Vorsitzender FWG Bad Orb, Dennis Heim, Meistergasse 2, 63619 Bad Orb

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Freien Wählergemeinschaft Bad Orb e.V.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

Email: _____

Mitgliedschaft: aktiv passiv

Bad Orb, den _____ Unterschrift: _____