



Möchten Sie mitmachen?  
Dann füllen Sie die Beitrittserklärung aus,  
drucken diese und senden diese per Post  
oder E-Mail 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: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bad Orb, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_