

Freie Wählervereinigung  
Ortsverband Gaiberg e.V.  
z.Hd.Herrn Jochen Wallenwein  
Goethestr.1  
69251 Gaiberg

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Freien Wählervereinigung Gaiberg e.V.  
Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

---

Name	Vorname	Adresse
_____	_____	_____
Geburtsdatum	Beruf	_____
_____	_____	_____
Telefon	Handy	_____
_____	_____	_____
Emailadresse	_____	_____

Ich bitte um Bestätigung meiner Aufnahme.

\_\_\_\_\_

(Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)

Den Jahresbeitrag in Höhe von 25€ bitten wir auf folgendes Konto zu überweisen :

Volksbank Neckartal **IBAN** DE 30 6729 1700 0011 0602 00 **BIC** GENODE61NGD