

# Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim  
Überparteilichen Wählerblock Aurachtal e.V.

Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort
Geb.-Datum	Beruf
Telefon	FAX
Handy	Email

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Überparteilichen  
Wählerblocks Aurachtal an.

Ich bin Mitglied in

keiner politischen Partei oder Gruppierung

folgender politischen Partei oder Gruppierung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Lt. Satzung entscheidet über den Aufnahmeantrag der Vorstand. Äußert sich der Vorstand nicht innerhalb eines Monats, gilt die Mitgliedschaft rückwirkend ab dem Datum des Aufnahmeantrages.