

Wir benötigen Ihre Unterschrift zur Beitrittserklärung!
Anschließend bitte per Fax oder Brief an den UWD
Geschäftsführer senden. Vielen Dank für Ihr Verständnis!

Kreisgeschäftsführer
Thomas Masekowitz
Ringstr. 5
25709 Kronprinzenkoog
Telefon +49 . 04856 . 1276
Telefax +49 . 04856 . 909738
E-Mail t.masekowitz@uwd-online.de

Commerzbank
KtNr. 435353800
BLZ 218 400 78

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme (Mitgliedschaft) in die **Unabhängige Wählergemeinschaft Dithmarschen**.
Mir ist bekannt, dass ich andere politische Parteien angehören kann, jedoch nur, soweit diese im
Tätigkeitsbereich der Unabhängigen Wählergemeinschaft Dithmarschen nicht eigene Kandidaten für
die Gemeinde- und Kreiswahl aufstellt. Ich bin nicht Mitglied der Scientology-Organisation.

NAME:

VORNAME:

GEB. AM:

PLZ, WOHNORT:

STRASSE, NR.:

BERUF:

E-MAIL:

TELEFON:

MOBILTEL.:

Ich erfülle die satzungsgemäßen Anforderungen der
Unabhängigen Wählergemeinschaft Dithmarschen (**UWD**).

Einverständniserklärung gem. Datenschutzgesetz

Ich bin damit einverstanden, dass meine für die Mitgliederverwaltung erforderlichen
persönlichen Daten bei der **UWD** elektronisch gespeichert werden.

.....
ORT/DATUM

.....
UNTERSCHRIFT

