

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied werden in der



Die unabhängige Alternative für Meldorf

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ 25704 Meldorf

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Mein Partner möchte beitragsfrei Mitglied werden.

Name: _____ Vorname: _____

Der Beitrag – z. Zeit 30,00 € pro Jahr – kann bis auf weiteres von meinem Konto abgebucht werden.

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Meldorf, _____ Unterschrift: _____

Kontaktadressen:

Björn Schmidtke
Thomas Krohn

Ernst-Günter-Albers-Str. 36
Möwenweg 10

25704 Meldorf
25704 Meldorf

04832-4029
04832-600803