



Ich unterstütze die Arbeit der Wählergemeinschaft **PRO** varel.

JA

Ich möchte Mitglied bei der Wählergemeinschaft **PRO** varel werden.

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ:	
Ort:	
Email:	
Telefon:	
Datum:	
Unterschrift:	

Über Ihre Aufnahme entscheidet der Vorstand der WPV. Bei Aufnahme in die Wählergemeinschaft **PRO** varel wird Ihnen die Satzung in einfacher Ausfertigung überlassen. Die Aufnahmebestätigung erfolgt in schriftlicher Form. Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt 10,00 €, zahlbar im Voraus bar und sofort an den Kassenwart.

Weitere Informationen über uns und unsere aktuelle Arbeit finden Sie unter: www.pro-varel.de oder info@pro-varel.de