

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, ...

- ... dass ich dem Ortsverband der Freien Wähler Rheinfelden e.V. als Mitglied mit dem jährlichen Mindestbeitrag von 15,00 Euro beitrete.
- ... dass ich dem Ortsverband der Freien Wähler Rheinfelden e.V. als Mitglied mit dem freiwilligen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro beitrete.
- ... den Ortsverband der Freien Wähler Rheinfelden e.V. auf freiwilliger Basis mit einer Spende zu unterstützen und beratend mitzuwirken.

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Für eine Einzugsermächtigung bitte separates Formular verwenden)