

**Aufnahmeantrag**

**Name:**

\_\_\_\_\_

**Vorname:**

\_\_\_\_\_

**Anschrift:**

\_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:**

\_\_\_\_\_

**Email:**

\_\_\_\_\_

**Telefon:**

\_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Freien Wählervereinigung e.V. Unterwellenborn

\_\_\_\_\_  
**Ort / Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**