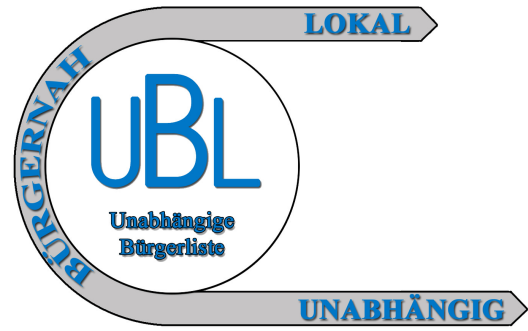


# Beitrittserklärung

## Unabhängige Bürgerliste Thedinghausen



### Ich möchte Mitglied werden ab:

\_\_\_\_\_  
Monat/Jahr

### Persönliche Daten:

Name-----

Vorname/Titel-----

Straße/Hausnummer-----

PLZ/Wohnort-----

Geburtsdatum-----

Telefon----- E-Mail-----

### Einzugsermächtigung:

Name des Geldinstituts/Filiale (Ort)-----

BLZ-----Kontonummer-----

Name Kontoinhaber-----

Jahresbeitrag-----

Datum/Unterschrift Kontoinhaber/in-----

Datum/Unterschrift-----