www.waehlerinitiative-graue-panther-dithmarschen.de

Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: | | | . | | | . | | | | [TT.MM.JJJJ]

Straße, Haus-Nr.: _____

Postleitzahl: | | | | | |

Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Beruf: _____

E-Mail: _____

Der Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft beträgt ab 2026, 24 Euro, wie es bei der letzten ordentlichen Jahreshauptversammlung vom 07.03.2025 beschlossen wurde. Gleichzeitig bitten wir Sie, eine Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat) für den Beitrag der Wählerinitiative auszufüllen und uns einzureichen.

Ort, Datum

Unterschrift