

Wählergemeinschaft Kommunal-Aktiv

Werden auch Sie Teil der Bewegung!
Werden Sie Mitglied bei der WKA.

Wir Können Anders!

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____
Anschrift: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Geburtsdatum: _____

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft in der Wählergemeinschaft Kommunal-Aktiv.
Die 5 Grundsätze der WKA habe ich gelesen und stimme ihnen zu.
Ich erkläre mich mit den Zielen der Wählergemeinschaft Kommunal-Aktiv einverstanden.
Den Mitgliedsbeitrag bitte ich in folgender Höhe für mich festzuschreiben:

- 1,- EURO / Monat (das ist der Mindestbetrag)
 einen anderen Betrag und zwar: _____ EURO / Monat

Ich werde den angegebenen Betrag einmal jährlich bis zum 31.03. des laufenden Jahres auf das Konto der Wählergemeinschaft Kommunal-Aktiv überwiesen.

ODER:

Ich bitte den Betrag per Lastschriftverfahren von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: _____
Name der Bank: _____
BLZ: _____ Konto Nr.: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich alle zuvor gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift