



## Antrag auf Mitgliedschaft

### Unabhängige Wählergemeinschaft Kühlungsborn (UWG)

Name:

---

Vorname:

---

Geburtsdatum:

---

Wohnort:

---

PLZ:

---

Straße:

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

Tätigkeit / Beruf:

---

Firma:

---

vertritt:

sich selbst

Firma

Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen:

Datum

Datum

---

---

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift / Stempel des Vorstands

---

---