



## Antrag auf Mitgliedschaft

im

## Freie Wähler Ortsverband Pfaffenhofen a. d. Ilm e. V.

### Ortsverband Pfaffenhofen a. d. Ilm e. V. 1. Vorsitzender Peter Heinzlmair

Eutenhofen 11 • 85276 Pfaffenhofen a. d. Ilm

Telefon (08441) 2920 • FAX: (08441) 787555

heinzlmair@t-online.de  
www.fw-pfaffenhofen.de

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon/Telefax/E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Freie Wähler Ortsverband Pfaffenhofen a. d. Ilm e. V.

Ich erkläre, zum Zeitpunkt dieses Antrags keiner anderen politischen Partei oder Wählergruppe als Mitglied anzugehören und bin willens, unabhängig und frei von allen persönlichen Interessen an den Aufgaben des kommunalen Bereichs mitzuarbeiten.

Die Satzung des Freie Wähler Ortsverbandes Pfaffenhofen a. d. Ilm e. V. erkenne ich in der jeweils geltenden Fassung für die Dauer meiner Zugehörigkeit zum Ortsverband als für mich verbindlich an.

Die Mitgliedschaft gilt als erworben, wenn dieser Antrag nicht innerhalb von 14 Tagen nach Zugang beim 1. Vorsitzenden schriftlich abgelehnt wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      Antragssteller                      Ort, Datum                      1. Vorsitzender