



## Wählergemeinschaft Wedeler Soziale Initiative - WSI-

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

meinen Beitritt zur Wählergemeinschaft Wedeler Soziale Initiative - WSI-

Mir sind folgende Punkte bekannt:

1. Meine Mitgliedschaft wird erst wirksam, wenn über den Beitritt vom Vorstand der Wählergemeinschaft entschieden worden ist.
2. Die Satzung der Wählergemeinschaft, insbesondere der § 3, wonach die Mitgliedschaft in der Wedeler Soziale Initiative eine Mitgliedschaft in einer Partei oder anderen Wählergemeinschaft ausschließt.
3. Die Beitragsordnung

Wedel, den

-----