



*FREIE KRONPRINZENKÖGER
WÄHLER VEREINIGUNG*

FKW

Beitrittserklärung

zur **FKW** - Freie Kronprinzenköger Wählervereinigung

Name (bitte in Druckbuchstaben)

Vorname

Geb.-Datum

Straße

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Telefonnummer

Handy- Nummer*

Email- Adresse*

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich die FKW durch meine Mitgliedschaft unterstütze. Ich erkenne die Satzung an und zahle die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge gem. der Satzung.

Datum

Unterschrift

- Den Jahresbeitrag von mindestens 5,- Euro überweise ich umgehend, bzw. jedes Jahr unaufgefordert bis zum 01. Februar, auf folgendes Konto
Sparkasse Westholstein / Marne, Kto.- Nr.: 90160409, BLZ: 222 500 20
- Der Mitgliedsbeitrag wird von mir bei der Jahreshauptversammlung bar entrichtet.

* Diese Angaben sind freiwillig