

Beitrittserklärung

Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Mobiltelefon: _____

Geburtsdatum; _____

Ich bin Mitglied bei einer Partei / politischen Organisation: **ja** **nein**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Junge Liste im Landkreis Deggendorf e. V.“.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____