

Georg Rabl Mühlthalstraße 3 83703 Gmund 08022 / 74568 rabl@fwg-gmund.de

Aufnahmeantrag

Name		_ Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße Hausnummer.			
Postleitzahl, Ort			
Telefon		Telefax	
Mobiltelefon		E-Mail	
Eintrittsdatum			
Vor diesem Aufnahme	eantrag dabei seit:		
			ns früheste, bekannte Datum)
•	n Partei anzugehören, bzw. olitischen Partei anzugehör	en, als der Bundesvei	reinigung FREIE WÄHLER
	meine Mitgliedschaft bei de ndere politische Partei als d	_	
Datum	Unterschrift		