



mitBürger Tittmoning
Haunsbergstraße 12a
D-84529 Tittmoning

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Wählergruppe „mitBürger Tittmoning“

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Telefon

Mobil.....

E-Mail

Datum.....

Unterschrift.....

Antrag bestätigt durch den Vorstand am

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift Vorstand)