



Gemeinsam stark für Speichersdorf.



Antrag auf Mitgliedschaft

Nachname, Vorname

.....
Geschlecht: weiblich männlich

Postleitzahl Wohnort

.....
Straße Hausnummer

.....
Geburtsdatum Staatsangehörigkeit Konfession Beruf E-Mail

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der gültige jährliche Basisbeitrag (Mindestbeitrag) in Höhe von 62,00 Euro abgebucht wird.

Konto-Nummer BLZ Bank

.....
Datum, Unterschrift Bestätigt durch den Ortsvorsitzenden

Ihre CSU Speichersdorf.

Ansprechpartner:

Ortsvorsitzender Franc Dierl
Buchenstraße 25
95469 Speichersdorf
Telefon 0 92 75 /605 999-0
Telefax 0 92 75 / 605 999-1
Email info@dierl-architektur.de

