

# Aufnahmeantrag

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_

An die  
**Wählervereinigung Delitzsch e.V.**  
Markt 3  
04509 Delitzsch

Telefon: 0178 1614724  
Telefax: 03420292549  
E-Mail: [vorstand@waehlervereinigung-delitzsch.de](mailto:vorstand@waehlervereinigung-delitzsch.de)

## **Antrag auf Mitgliedschaft im Verein „Wählervereinigung Delitzsch e.V.“**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein entsprechend der Vereinssatzung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift