



Wahlalternative Maintal
c/o Jörg Schuschkow
Weiherstraße 18
63477 Maintal

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied der WAM werden.

Frau Herr

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

E-Mail: _____

Ich möchte per E-Mail Informationen der WAM erhalten

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, daß ich folgendes zur Kenntnis genommen habe:

- daß die WAM keinen Mitgliedsbeitrag erhebt
- daß meine Mitgliedschaft erst mit der Bestätigungserklärung der WAM beginnt
- daß ich jederzeit durch einfache schriftliche Erklärung (keine E-Mail) gegenüber der WAM meine Mitgliedschaft beenden kann

Ort, Datum

Unterschrift