

**Wählergemeinschaft Pro Binz · Klünderberg 6 · 18609 Ostseebad Binz**

Wählergemeinschaft Pro-Binz  
- Der Vorstand -  
Klünderberg 6

18609 Ostseebad Binz

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in Pro-Binz**

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ (Tag, Monat, Jahr)

Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Hiermit akzeptiere ich die Satzung der Wählergemeinschaft Pro-Binz.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mit Vorstandsbeschluss vom: \_\_\_\_\_ in die Wählergemeinschaft  
Datum

Pro-Binz aufgenommen / *nicht aufgenommen*. \*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand

\* Nichtzutreffendes bitte streichen!