



## Mitgliedsantrag Liste für die Gemeinde Laaber e.V.

### Informationen zum Antragsteller

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

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

Titel, Name, Vorname	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Beruf	
Sonstiges	

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Liste für die Gemeinde Laaber e.V. und erkenne die Satzung in ihrer jeweils gültigen Fassung an.

Ich willige ein, dass mich die Wählergemeinschaft Liste für die Gemeinde Laaber e.V. per E-Mail, Telefon oder Post zu vereinsbezogenen Themen (z. B. Einladungen, Veranstaltungen, Mitgliederversammlungen, Wahlkampfaktivitäten) kontaktieren darf. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Vorsitzender