



*Wir leben KW!*

## Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

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

Straße \_\_\_\_\_

PLZ und Ort/Ortsteil \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

### die Mitgliedschaft in der Freien Unabhängigen Wählergemeinschaft Königs Wusterhausen

Ich bin mindestens 16 Jahre alt O ja O nein

Ich habe meinen Wohn-oder Geschäftssitz oder Arbeitsort in KW O ja O nein

Ich bin Mitglied einer konkurrierenden  
politischen Vereinigung oder Partei O ja O nein

Ich möchte in die FWKW-Whatsapp-Gruppe O ja O nein

### Jahresbeitrag

Erwachsene 60,00 EUR

Rentner, Studenten, Azubis, Schüler,  
Freiwilligendienstleistende, Arbeitslose,  
Hartz IV-Empfänger 30,00 EUR

Zahlungstermin ist der 15.02. des jeweiligen Mitgliedsjahres

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift\*

**Rücksendung per Email an [info@fw-kw.de](mailto:info@fw-kw.de) oder postalisch an  
FWKW, Postfach 12 08 in 15702 Königs Wusterhausen**

\* Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Wählergemeinschaft die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für interne Zwecke verwendet. Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Beitragsordnung der Wählergemeinschaft. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.