

**Aufnahmeantrag**  
**der**  
**FWG**  
**Stadt Ramstein-Miesenbach e.V.**

Ich möchte aktiv Mitglied in der Ortsgruppe der Freien Wählergruppe  
der Stadt Ramstein-Miesenbach e.V. werden.

Name: _____	
Anschrift: _____	
Geburtsdatum: _____	Beruf: _____
Telefon: _____	
Email: _____	

*Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Beruf, Telefonnummer und E-Mail-Adresse.  
Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.*

**Die Satzung der Freien Wählergruppe Stadt Ramstein-Miesenbach wird anerkannt.**

---

Datum

Unterschrift