

Sie wollen aktiv bei uns mitwirken?  
Wir freuen uns über die Rückgabe des Aufnahmeantrages.

**UWV** – Stadtverband

**UWV** - Fraktion

MECHERNICH

im Rat der Stadt Mechernich

---

## Aufnahmeantrag

Name:..... Vorname:.....

geb. am:..... geb. in:.....

Beruf:..... erl.Beruf:.....

### **Anschrift:**

Straße.....

53894 Mechernich - .....

Telefon:.....Handy:.....

Telefax:.....eMail:.....

### ***Ausfüllen, nur wenn Sie möchten***

Ich interessiere mich für folgende Fachgebiete:

---

In folgenden Fachgebieten kann ich selbst mit Informationen helfen:

---

Hiermit erkläre ich, daß ich kein Mitglied einer politischen Partei bin und jetzt die Mitgliedschaft in der **UWV** (Unabhängige Wählervereinigung) beantrage. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12,- € pro Jahr (Funktionsträger = 24,- € (pro Jahr). Der Beitrag ist jeweils am Jahresanfang fällig.

.....  
(Unterschrift)

Mechernich, den.....

---



-Geschäftsstelle \* Bahnstraße 8 \* 53894 Mechernich

Tel.: 02443\*2424 \* Fax: 02443\*2481 \* eMail: [UWV-mechernich@t-online.de](mailto:UWV-mechernich@t-online.de) \* Internet: [www.uwv.de](http://www.uwv.de)