

## Beitrittserklärung Wählergemeinschaft Kappeln

---

### Persönliche Angaben

**Name:**

**Vorname:**

**Anschrift:**

**Beruf:**

**Geburtsdatum:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

---

### Erklärung zum Beitritt

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **Wählergemeinschaft Kappeln** mit sofortiger Wirkung.

Ich bestätige, die aktuelle Fassung der Satzung zur Kenntnis genommen zu haben.

Ich erkläre, dass ich keiner anderen Partei oder Wählergemeinschaft angehöre - weder auf kommunaler noch auf Landes- oder Bundesebene.

Mir ist bekannt, dass mein Beitritt erst mit der Annahme durch den Vorstand gültig wird.

---

### Ort, Datum & Unterschrift

**Kappeln,**

**Unterschrift:**

---