



Mach mit!

Jede Stimme zählt

Antrag auf aktive Mitwirkung zur Gestaltung der Partnerschaft für Demokratie Spremberg/Grodtk

Ich erkenne die Geschäftsordnung des Bündnisses der Partnerschaft für Demokratie an.

Vorname	
Nachname	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefonische Erreichbarkeit	
Erreichbarkeit per Mail	
Alter	
Ich werde im Auftrag folgender Institution o- der gemeinnützigen Organisation berufen:	
Meine Motivation im Bündnis mitzuwirken	