

# U nabhängige B ürger V ertretung

Oberhaid  
Unterhaid  
Staffelbach



## Aufnahmeerklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Unabhängige Bürgervertretung (UBV) Oberhaid, Unterhaid und Staffelbach.

---

*Vor- und Nachname*

---

*Straße*

---

*Wohnort*

---

*Geburtsdatum*

*Telefon*

---

*email-Adresse*

---

*Ort, Datum*

*Unterschrift*

---

Der Jahresbeitrag soll von meinem Konto abgebucht werden:

DE

---

*IBAN*

---

*Kreditinstitut*

---

*Ort, Datum*

*Unterschrift*