

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der PraktikerPartei

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Stadt: \_\_\_\_\_

Landkreis/Bundesland: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit:  Deutsch  andere: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft ist **kostenlos**,  
jeder sollte sich über Parteien an der Demokratie beteiligen.

Die PraktikerPartei freut sich über Spenden.

EBAN:

BIC: GENODE51ALS (VRBankHessenLand)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

PraktikerPartei, Dotzelrod 1, 36304 Alsfeld Tel.: 06631/777928 Fax: 06631/800753  
vorstand@praktikerpartei.de • www.praktikerpartei.de