

Mitgliedsantrag

FAUST
Frankfurt

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

E-Mail:

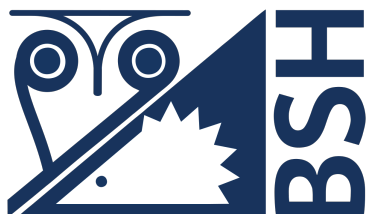
Adresse:

PLZ/Ort:

- Ich möchte ordentliches Mitglied der Fachgruppe für außen- und sicherheitspolitische Themen (FAUST) werden.
- Ich habe die Satzung der Fachgruppe für außen- und sicherheitspolitische Themen (FAUST) gelesen und erkläre mich durch meine in diesem Mitgliedsschaftsantrag geleistete Unterschrift mit ihr einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift



**Fachgruppe für
außen- und
sicherheitspolitische
Themen**