Mitgliedsantrag

Anarchistische Pogo-Partei Deutschlands

Vorname: _____

Name: _____

Adresse: _____

_____

Email: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich zum Pöbel der APPD gehören möchte.
Ich bin:

-Asozialer Parasit ☐
-Leistungswilliger ☐
-Gewalttätiger ☐

Ich überweise 12 Euro Jahresbeitrag an den APPD Bundesverband, Sparkasse Marburg-Biedenkopf, IBAN DE49533000000000007833 und erhalte dafür meine Mitgliedsnummer.

An:
APPD Bundesvorstand
Postfach 200 514
35017 Marburg

X

Unterschrift

Email: info@appd.at