

Ema.Li-Treffen/-versammlung

Gliederung/Landesverband: _____

Datum & Zeit: _____

Ort: _____

lfd. Nr.	Name, Vorname, Anschrift	Bundesland	Alter	eMail-Adresse	Ich bin bzw. werde Mitglied von Ema.Li	Mitglied der Partei DIE LINKE?	Unterschrift
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							