

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Tel: _____ E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____

Ich erkläre der Sektion Buchholterberg-Wachseldorn, der Schweizerischen Volkspartei SVP beitreten zu wollen. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Mitgliedschaft aufgrund meiner Beitrittserklärung durch entsprechenden Beschluss des Vorstands erworben wird.

Ich verpflichte mich zur Entrichtung des jeweiligen jährlichen Mitgliederbeitrages.
(Einzel Person CHF 40.-, Ehepaare CHF 75.--)

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Beitrittserklärung einsenden an:

Sandra Würms,

Schoubhus 8,

3615 Heimenschwand BE

☎ 079 708 13 06

E-Mail: familie.wuerms@bluewin.ch

Präsident SVP Sektion Buchholterberg-Wachseldorn

Simon Reber Tel: 079 313 75 32

E-Mail: simonreber.72@bluewin.ch