



Ja, ich möchte gerne Mitglied der BDP Sektion Burgdorf werden!

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon P: _____

Tel. G/Handy: _____

E-Mail: _____

Mit meinem Beitritt anerkenne ich die gültigen Statuten der BDP Burgdorf. Der Mitgliederbeitrag beträgt im Moment CHF 80 pro Jahr und kann von der Hauptversammlung jederzeit geändert werden.

Ich bin einverstanden, dass meine Parteizugehörigkeit mit Name und Adresse veröffentlicht werden kann.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte einsenden per Post an C. Gübeli, Pleeerweg 96, 3400 Burgdorf oder per E-Mail an charlotte.quebeli@bluewin.ch. Herzlichen Dank!