

Beitrittserklärung

(persönliche Angaben werden vertraulich behandelt)

Herr
 Frau
 Ehegatten

Vorname	Name
Geburtsdatum/...../.....	Beruf
Privat Adresse	Geschäft (wenn sie möchten) Adresse
E-Mail	E-Mail
Telefon	Telefon
Fax	Fax
Telefon Mobile (Handy)	Telefon Mobile (Handy)

Ich/wir erkläre/erklären, der Bürgerlich-Demokratischen Partei Worben als Einzelmitglied/Ehegatten beizutreten. Ich/wir anerkenne/anerkennen die Statuten, wie sie an der Gründungsversammlung vom 25.8.09 genehmigt wurden sowie die weiteren Beschlüsse der Gründungsversammlung. Der Mitgliederbeitrag beträgt: CHF 80.00 für Einzelmitglieder (CHF 30.00 für Jugendliche unter 20 Jahren) und CHF 120.00 für Ehegatten.

- ich/wir bin/sind einverstanden, dass meine/unsere Parteizugehörigkeit mit Name und Adresse veröffentlicht wird.
- wir beanspruchen den Mitgliederbeitrag als Ehegatten zu entrichten.

.....
Ort/Datum

...../
Unterschrift (en)

Ausgefüllter Talon einsenden an:
BDP Worben, Postfach 38, 3252 Worben
Mail info@bdp-worben.ch