

Beitrittserklärung



Rapperswil-Jona

Der / die Unterzeichneten erklären den Beitritt zur SVP Ortspartei Rapperswil-Jona

Name: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Jahrgang: _____

Name / Vorname Partner(in): _____

Jahrgang: _____

Adresse: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Anmeldung als

Einzelmitglied CHF 70.- Familienmitglied CHF 100.- Jugendmitglied CHF 40.- Gönner ab CHF 50.-

Datum: _____

Unterschrift(en): _____

Zurücksenden an: SVP Rapperswil-Jona, Postfach 1034, 8640 Rapperswil