

# 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