



Beitritts-Erklärung

zur Schweizerischen Volkspartei
Kanton Bern

Der / die Unterzeichnete erklärt seinen / ihren Beitritt als Aktivmitglied der
SVP Sektion Ersigen

Herr / Frau: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ Geboren am: _____

Strasse- / Haus-Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____