



## Beitrittsformular

- Ich mache mit und werde SP-Mitglied     Ich bin jung und mache bei der JUSO mit     Ich werde SP-Sympathisant/-in

Name

Vorname

\_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bemerkungen**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Einsenden an:**

E-Mail: [info@spbrienz.ch](mailto:info@spbrienz.ch)

Post: SP Brienz und Umgebung, Alpgasse 39, 3855 Brienz BE