



Beitrittserklärung

Der/die Unterzeichnete wünscht in die Sozialdemokratische Partei der Schweiz (SP Kirchlindach) aufgenommen zu werden.

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Heimatort _____

Adresse _____ PLZ/Ort _____

geworben durch: _____ Datum _____

Unterschrift _____