



## SVP Berikon

### Beitrittserklärung

Ich (Wir) treten der SVP Berikon bei als (Bitte zutreffendes ankreuzen)

- ( ) Einzelmitglied (Bitte Rubrik a ausfüllen)  
 ( ) Ehepaarmitglied (Bitte Rubrik a und b ausfüllen)

	Einzelmitglied (Rubrik a):	Ehepartner (Rubrik b):
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Beruf:		
Adresse: Strasse / Hausnummer:		
PLZ / Ort:		
Telefon: Privat:		
Geschäft:		
Natel:		
Fax:		
E-Mail:		
Parteimitgliedschaft:		
Erstmalig:	( ) ja / ( ) nein	( ) ja / ( ) nein
Übertritt aus Ortspartei	( ) ja / ( ) nein	( ) ja / ( ) nein
Ortspartei:		
Mitglied seit:		

**Die jährlichen Mitgliederbeiträge betragen im Jahr 2009  
 FR. 60.-für Einzelmitglieder und Fr.90.-für Ehepaare.**

**Ausgefülltes Formular bitte einsenden an:**

Gregor Biffiger  
 Präsident SVP Berikon  
 Im Unterzelg 46  
 8965 Berikon  
 Tel. 056 633 46 00  
 Fax 056 633 46 50