

Beitrittserklärung zur CVP Stadt Bern

Viel bewegen, Mitglied werden!



Bitte einsenden an: CVP Stadt Bern, Postfach 566, 3000 Bern 14

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Geboren am

Familienstand

Kinder

Konfession

Staatsangehörigkeit

Beruf

Ich bin Mitglied in folgenden Verbänden, Organisationen, Institutionen (Funktion)

Die hier erhobenen Daten werden für die Entscheidung über Ihren Aufnahmeantrag benötigt. Diese Daten dienen ausschließlich der Parteiarbeit und werden von der CVP zum Zweck parteiinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.

Ich bitte hiermit um Aufnahme in die CVP Stadt Bern.

Die CVP Stadt Bern finanziert ihre politische Arbeit zu einem erheblichen Teil aus Mitgliederbeiträgen. Die Mitglieder der CVP Stadt Bern haben insbesondere Recht auf Information und auf Teilnahme am politischen Willensbildungsprozess. Die politische Arbeit verursacht Kosten. Deshalb werden die Mitglieder gebeten, einen ihrem Einkommen entsprechenden Beitrag zu leisten.

Ich zahle einen Mitgliederbeitrag von _____ CHF / Jahr.
(Mindestbeitrag für Einzelmitgliedschaft CHF 110.-- und für Ehepaare CHF 140.--)

Ort, Datum

Unterschrift