

Mitgliedschaftsbestätigung

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- ★ Ja, ich werde aktives Mitglied der PdA Sektion Bern (Mitgliederbeitrag: 1 Stundenlohn pro Monat, Rechnungsstellung 1x/Kalenderjahr)
- ★ Ja, ich werde passives Mitglied der PdA Sektion Bern, erhalte jeweils die Informationen, Protokolle und Einladungen (Mitgliederbeitrag: 1 Stundenlohn pro Monat, Rechnungsstellung 1x/Kalenderjahr)
- ★ Nein, ich werde nicht Mitglied bleibe aber an der PdA Sektion Bern interessiert und möchte als SympathisantIn jeweils über Veranstaltungen und Wichtiges per E-mail informiert werden (Unkostenbeitrag: CHF 20.-/Jahr, Rechnungsstellung 1x/Kalenderjahr)
- ★ Nein, ich möchte von der Adressliste gestrichen werden

Angaben zu meiner Person:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Tel, Festnetz: _____

Tel, Mobil: _____

Beruf: _____

Gewerkschaft: _____

spezielle politische
Interessen _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)