

Anmeldeformular für eine CVP-Mitgliedschaft

Ausdrucken, ausfüllen und senden an: CVP Einsiedeln, Steigstrasse 3, 8840 Einsiedeln

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	Jahrgang	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

Ich möchte als Mitglied in die CVP Ortspartei Einsiedeln aufgenommen und mit Informationen bedient werden.

Informationen können mir anstelle der Post auch per E-Mail zugestellt werden.

Ich habe für die CVP schon verschiedene Ämter übernommen, nämlich:

Ich könnte mir vorstellen, in Arbeitsgruppen der CVP mitzuwirken und/oder

Ich könnte mir vorstellen, für die CVP politische Mandate zu übernehmen, z.B.:

Weitere Bemerkungen:

Datum

Unterschrift