**Beitrittserklärung als Aktivmitglied der SVP Sektion Riggisberg**

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

Mobile: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

Eintritt als Ehepaar: JA* ☐

*Name/Vorname Partner/in: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....

Bitte an «SVP Sektion Riggisberg, Michael Bürki, Hintere Gasse 20, 3132 Riggisberg» info@svp-riggisberg.ch senden.