



**Anmeldeformular für eine CVP-Mitgliedschaft**

*Ausdrucken, ausfüllen und senden an:*

*CVP Feusisberg Schindellegi, Beat Flühler, Seeblickstrasse 2, CH-8834 Schindellegi*

*oder per E-Mail an: b.fluehler@bluewin.ch*

Name: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... PLZ, Ort: .....

Tel: ..... Mobile: .....

Beruf: ..... Geburtstag: .....

E-Mail ..... .....

- Ich möchte als Mitglied in die CVP Ortspartei Feusisberg Schindellegi 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 .....