

## **Ich will der SP beitreten**

- Ich bin überzeugt. Ich erkläre hiermit den Beitritt zur SP und damit den Beitritt zur SP Sektion Herzogenbuchsee.
- Ich will gleichzeitig den SP Frauen des Kantons Bern beitreten.

Vorname / Name \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

Geworben durch: \_\_\_\_\_

**Einsenden an:  
Sozialdemokratische Partei, 3360 Herzogenbuchsee**