

Beitritts-Erklärung

Ich/Wir unterstütze/n die SVP Kreuzlingen als

- Mitglied
- Ehepaar

Name*

Vorname*

Strasse*

PLZ/Ort*

Geburtsdatum

Telefon

Mail

Geworben durch

Bemerkungen

*Pflichtfelder

Datum

Unterschrift
