

## Mitgliedschaftsbestätigung

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- ★ Ja, ich werde aktives Mitglied der PdA Sektion Bern (Mitgliederbeitrag: 1 Stundenlohn pro Monat, Rechnungsstellung 1x/Kalenderjahr)
- ★ Ja, ich werde passives Mitglied der PdA Sektion Bern, erhalte jeweils die Informationen, Protokolle und Einladungen (Mitgliederbeitrag: 1 Stundenlohn pro Monat, Rechnungsstellung 1x/Kalenderjahr)
- ★ Nein, ich werde nicht Mitglied bleibe aber an der PdA Sektion Bern interessiert und möchte als SympathisantIn jeweils über Veranstaltungen und Wichtiges per E-mail informiert werden (Unkostenbeitrag: CHF 20.-/Jahr, Rechnungsstellung 1x/Kalenderjahr)
- ★ Nein, ich möchte von der Adressliste gestrichen werden

Angaben zu meiner Person:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Tel, Festnetz: \_\_\_\_\_

Tel, Mobil: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Gewerkschaft: \_\_\_\_\_

spezielle politische  
Interessen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)