



Beitrittserklärung zur BDP Roggwil

Herr Frau Ehegatten

Vorname/.....	Name/.....
Geburtsdatum/.....	Beruf/.....
Adresse	PLZ / Ort
Telefon privat	Telefon Geschäft
Handy	E-Mail

Ich/wir bin/sind bereits Mitglied der BDP Kanton Bern.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en)

Ausgefüllter Talon einsenden an:
BDP Roggwil, Postfach, 4914 Roggwil, kontakt@bdp-roggwil.ch