



## Beitrittserklärung FDP Frauen Kanton Schwyz

### Angabe zur Person

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Beruf .....

### Adresse Privat

Strasse/Nr. ....

PLZ/Ort .....

Telefon .....

Mobile .....

E-Mail .....

### Adresse Geschäft

Strasse/Nr. ....

PLZ/Ort .....

Telefon .....

Mobile .....

E-Mail .....

Man kann mir künftig die Mitgliederrechnung per Mail senden    Ja       Nein  

### Bitte zutreffendes ankreuzen

- Ich bin Mitglied bei den FDP Frauen Schweiz
- Ich bin Mitglied der FDP meiner Wohnsitzgemeinde
- Ich bin Mitglied bei den jfsz Kanton Schwyz

### Ich wäre gerne politisch aktiv

- als Delegierte SZ/CH
- als Kommissionsmitglied in meiner Gemeinde (Gebiet.....)
- im Vorstand der Ortspartei
- im Kantonsrat
- im Gemeinderat meiner Gemeinde
- Ich bin schon politisch aktiv in Form von .....

Bemerkungen: .....

Datum / Unterschrift .....

### bitte Beitrittserklärung zurücksenden an:

Claudia Räber  
Rösslimatte 8  
Postfach 13  
8808 Pfäffikon  
Tel 055 420 22 92  
Fax 055 420 22 90

E-Mail [cl.raeber@raeber-treuhand.ch](mailto:cl.raeber@raeber-treuhand.ch)