

Kontaktformular für Unterstützer BSW Landkreis Meißen

Name	
Vorname	
Jahrgang	
Anschrift	
Tel.	
Mail	
Bevorzugte Kommunikation:	<input type="checkbox"/> Tel. <input type="checkbox"/> Mail

Meine Themen	
Welche Interessen bestehen	
Welchen Schwerpunkten sollte sich das BSW im Landkreis widmen?	
Mitarbeit in Arbeitsgruppen: Wie würden Sie sich einbringen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Aufnahme in Partei gewünscht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dürfen wir Daten für Kommunikation verwenden (innerhalb des BSW)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Eigene Bemerkungen	

Datum, Ort

Unterschrift

**Vernunft
und Gerechtigkeit**