

Bitte das Formular in Blockschrift ausfüllen

Antragsformular

Resolution «Das Vertrauen in unsere Altersvorsorge wieder herstellen»

Genauere Stelle im Papier:

Konkreter Antrag:

Begründung:

Antragssteller:

Name / Vorname:

Mail:

Telefon:

Antragssteller vertritt:

- Delegierter / Delegierte
- Kantonalpartei _____
- Jungfreisinnige
- FDP Frauen Schweiz
- FDP.Die Liberalen International
- FDP.Die Liberalen Service Public

Ort / Datum:
