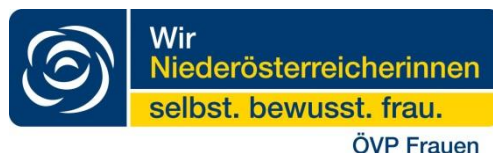


Beitrittserklärung



Wir Niederösterreicherinnen-ÖVP Frauen

Gruppe/Ort: Bezirk:

Titel:

Vorname: Name:

PLZ: Ort: Straße:

Geburtsdatum: Eintrittsdatum:

E-Mail Adresse: Tel. oder Handy:

Mitgliedschaft:

- Neu - Einzelbeitritt Neu – Kombi
 Mutter/Tochter Großmutter/Mutter/Tochter

Name der Kombipartnerin:.....

geworben von:**(bitte unbedingt ausfüllen!)**

Berufsgruppe:

- Angestellte Arbeiterin Bäuerin
 Hausfrau Pensionistin Studentin
 selbstständig Beamtin

Haben Sie Kinder?

ja nein Wenn ja, wie viele? Alter:

Ja, ich möchte den Newsletter von Wir Niederösterreicherinnen-ÖVP Frauen erhalten

Link zur Datenschutzerklärung: <http://wir.niederoesterreicherinnen.at/datenschutz>

Unterschrift: