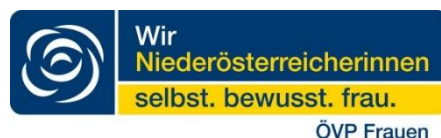


Beitrittserklärung



Wir Niederösterreicherinnen-ÖVP Frauen

Gruppe/Gemeinde.....

Bezirk:

Titel:

Vorname:

Name:

PLZ: Ort:

Straße:

Geburtsdatum:

Eintrittsdatum:

E-Mail:

Tel. oder Handy:

Geworben von: (bitte unbedingt ausfüllen!)

Berufsgruppe:

☐ Angestellte

☐ Arbeiterin

☐ Bäuerin

☐ Hausfrau

☐ Pensionistin

☐ Studentin

☐ Selbstständig

☐ Beamtin

Haben Sie Kinder?

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, wie viele?

Alter:

Mit meiner Unterschrift stimme ich dem Erhalt des Newsletters und der Datenschutzerklärung zu: <http://wir.niederoesterreicherinnen.at/datenschutz>

Unterschrift: