Beitrittserklärung

Wir Niederösterreicherinnen-ÖVP Frauen

Gruppe/Ort: .......……………………..…………… Bezirk: ………………………………………………..

Titel: ……………………………………….……………

Vorname: …………………………………….……… Name: …….…………..………..…………………….

PLZ: …….. Ort: ……………………….…………….. Straße: ……………………………………….………

Geburtsdatum: …………………………..……….. Eintrittsdatum: …………………………..………

E-Mail Adresse: ……………………………………. Tel. oder Handy: …………..…………..………

Mitgliedschaft:

 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

……………………………………..……………….

Unterschrift