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

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

Unterschrift:: ……………………………………..…………………….