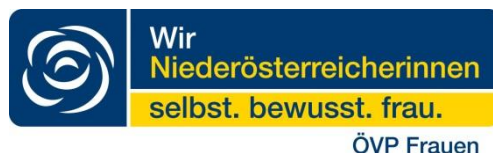


# Beitrittserklärung



## 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: .....