



Beitrittserklärung

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

weiblich männlich

Titel:

Familienname:

Vorname:

Geb.Datum:

Staatsbürger:

Straße:

PLZ:

Ort:

c/o:

Tel.Privat:

Tel.Firma:

Mobil:

Fax:

E-Mail:

Arbeitnehmer öffentl. Dienst

Selbständig Freie Berufe

Landwirt Pensionist

Schüler Student

Lehrling Sonstiges

Beruf:

Bezirk:

Gemeinde:

Ortsgruppe:

Werber:

Ich bin bereits Mitglied einer der FPÖ nahestehenden Organisation:

Nein
 Ja

Beitragshöhe:

Normaltarif 25€

Partnertarif 30€
 Name des Partners:

ermäßigter Tarif 10€
 Pensionisten, Schüler, Studenten und Lehrlinge

Ich bezahle meinen Beitrag jährlich mittels:

Zahlschein

Dauerauftrag
 (über mein Geldinstitut **selbst** zu veranlassen)

Unsere Kontodaten:

Name des Empfängers: **FPÖ Steiermark LGST.**
8010 Graz, Hans-Sachs-Gasse 10/4
KRECAT2G
 BIC: **AT38 1952 0000 0066 6206**
 IBAN: **AT38 1952 0000 0066 6206**

Ich ersuche um Aufnahme in die Freiheitliche Partei Österreichs (FPÖ) - Landesgruppe Steiermark. Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich keiner anderen politischen Partei oder einer ihrer Gliederungen bzw. einer Wählergruppe, die nicht von der FPÖ Stmk. unterstützt wird, angehöre.

Weiteres erkläre ich mich mit der Erfassung meiner Daten im EDV-System der FPÖ, sowie mit der Zusendung von freiheitlichem Informationsmaterial auf dem Postweg, wie über E-Mail und SMS, einverstanden.

Mit meiner Unterschrift bekenne ich mich zu unserer gemeinsamen Republik Österreich, zum demokratischen System, lehne den Missbrauch menschlicher Gefühle in jeder Form ab und lege ein klares Bekenntnis zur Gewaltfreiheit ab.

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift

Die Beitrittserklärung bitte vollständig ausfüllen und uns per **Post, Email** oder **Fax** zusenden.

Interne Bearbeitung: