

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit stelle ich den Antrag um Aufnahme als Mitglied der freiheitlichen Partei Österreich Landesgruppe Kärnten.

Titel: _____ Vorname: _____ Nachname: _____

Adresse: _____ PLZ _____ ORT _____

Geb. Datum: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Tel: _____ Mobil: _____

FAX: _____ E-Mail: _____

Beruf/Tätigkeit: _____

Vereinstätigkeit: _____

Kommunale Tätigkeit: _____

Sonstige Kenntnisse: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 36,- Euro. Kann mittels Erlagschein oder über die Ortsgruppe/Bezirk eingehoben werden und berechtigt an den Sitzungen und Wahlvorgängen der jeweiligen Ortsgruppe aktiv teilzunehmen. Weiters besteht für jedes Mitglied die Möglichkeit, im Rahmen der Organisation unterschiedliche, für die Gesamtpartei wichtige Funktionen zu übernehmen. Der Unterzeichner bestätigt mit seiner Unterschrift keiner anderen Wahlbewegung/Partei anzugehören und die Grundsätze der FPÖ einzuhalten. Diese Beitrittserklärung wird dem Landespartei Vorstand vorgelegt, welcher letztlich über die Mitgliedschaft entscheidet. Ich erkläre hiermit, dass meine Daten für die FPÖ-interne Verarbeitung verwendet werden dürfen. Weitergabe an Dritte wird grundsätzlich ausgeschlossen!

Datum:.....

Betreuer:.....

Tel:.....

Unterschrift:

Funktion:.....

Wichtige FPÖ-Kontaktadressen:

FPÖ-Kärnten: Feldmarschall-Conrad Platz 4; 9020 Klagenfurt; Tel.: 0463/51 52 92; Fax: DW –22

FPÖ-Österreich: Friedrich Schmid Pl. 4 1080 Wien; Tel.: 01/512 35 35; DW –0; Fax: DW –9

FPÖ-Direkthilfe: Feldmarschall-Conrad Platz 4; 9020 Klagenfurt; Tel.: 0463/51 52 92; DW –50



Der Heimat im Wort

Bankverbindung: RAIBA-Landesbank, Konto: 1184399, BLZ: 39000