

! Für alle Mitglieder in Kärnten ! **MITGLIEDSCHAFT BEIM BZÖ (BÜNDNIS ZUKUNFT ÖSTERREICH)**

***Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Mitgliedschaft beim Bündnis Zukunft Österreich (BZÖ)
und schließe mich der BZÖ-Landesgruppe in Kärnten an.***

BEZIRK:

MÄNNLICH

PARTEIFUNKTION:

WEIBLICH

TITEL:

FAMILIENNAME:

VORNAME:

GEBURTSDATUM:

STAATSBÜRGERSCHAFT:

BERUF

STRASSE:

PLZ.:

ORT:

TELEFON*:

HANDY*:

FAX:

E-MAIL*:

JA, ich möchte regelmäßig aktuelle Infos des BZÖ
per SMS und/ oder E-Mail erhalten

***Ich erkläre mich zur Zahlung eines Mitgliedsbeitrages bereit. Der Beitrag für Vollmitglieder beträgt 35 Euro, für Jugendliche
unter 18 Jahren, Studenten und Senioren 20 Euro.***

**** Bitte Nummern von Handy und Telefon sowie deine Mailadresse UNBEDINGT bekannt geben, damit wir dich stets aktuell
und sofort informieren können!***

Ort, Datum

Unterschrift