



BEITRITTSERKLÄRUNG

KONTAKTDATEN

AKAD. GRAD & TITEL _____

FAMILIENNAME _____

VORNAME _____

GEBURTSDATUM _____ FAMILIENSTAND _____ ANZAHL DER KINDER _____

STRASSE, HAUS NR. _____

PLZ/ORT _____

E-MAIL _____

TELEFON _____

MITGLIEDSCHAFT 1: Betreuung durch die Gemeinde- und Landesorganisation

Direktmitglied der ÖVP lt. §11/2/a BPost.

MITGLIEDSCHAFT 2: Teilorganisation lt. §11/2/a BPost.

Kärntner Arbeiter- und Angestelltenbund (ÖAAB)

Kärntner Bauernbund (KBB)

Kärntner Wirtschaftsbund (KWB)

Kärntner Frauenbewegung (KFB)

Junge Volkspartei Kärnten (JVP)

Kärntner Seniorenbund (KSB)

Ich erkläre meinen Beitritt zur Kärntner Volkspartei und bekenne mich zu ihren Grundsätzen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst werden. Ich bin mit der Zusendung von Informationen einverstanden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

GEWORBEN DURCH

BEITRITTSDATUM: