

# Freiheitliche Partei Österreichs (FPÖ), Die Freiheitlichen, Landespartei Salzburg BEITRITTSERKLÄRUNG

männlich  / weiblich

Titel:

Familienname:

Vorname:

Geb.-Datum:

Staatsbürger:

Straße:

PLZ:

Ort:

c/o:

**Telefon:**  
Mobil

Privat

Firma

E-Mail

## Berufsgruppe:

Arbeitnehmer/-in  Selbständig

öffentl. Dienst  Freie Berufe

Schüler/Student/-in  Pensionist/-in

Landwirt/-in: Vollerwerb  Nebenerwerb

Hausfrau/-mann

Berufsbezeichnung:

Werber:

interne Bearbeitung  
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

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

Ich erkläre mich zur Zahlung eines Mitgliedsbeitrages in der Höhe von (Betrag nach Selbsteinschätzung, Mindestbeitrag derzeit Euro 21,80 jährlich)

EUR  bereit.

Ermäßigter Mitgliedsbeitrag für Ehepartner (Ehepaare EUR 32,70 jährlich), Pensionisten, Schüler, Studenten und Lehrlinge EUR 10,90 jährlich.

Ehepartner von

## Ich bezahle meinen Beitrag

halbjährlich  jährlich

mittels:

Zahlschein

Dauerauftrag über mein Geldinstitut  
Bitte das Formular unten ausfüllen!

Einziehungsauftrag durch die FPÖ Salzburg.  
Entsprechendes Formular wird Ihnen zur Abgabe bei Ihrem Geldinstitut zugeschickt.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der FPÖ Salzburg und bestätige durch meine Unterschrift, dass ich keiner anderen politischen Partei oder einer ihrer Gliederungen bzw. einer Wählergruppe, die nicht von der FPÖ Salzburg unterstützt wird angehöre. Weiters 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.

.....  
(Unterschrift)

Die Beitrittserklärung bitte vollständig und leserlich (BLOCK-SCHRIFT) ausgefüllt einsenden an:

**FPÖ - LANDESGESCHÄFTSSTELLE SALZBURG,**  
**Ginzkeyplatz 10/II/1/3, 5020 Salzburg** DVR: 0526975

## BANK-ÜBERWEISUNGS- DAUERAUFTRAG

Name des Auftraggebers:

Anschrift des Auftraggebers:

Ich erteile den Dauerauftrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

halbjährlich  jährlich

folgenden Betrag: EUR

von meinem Konto,   
Kontonr. (IBAN):

Bankinstitut:

Bankleitzahl (BIC):

abzubuchen und an die FPÖ Salzburg zu überweisen.

Name des Empfängers: **FPÖ Salzburg,**  
**Ginzkeyplatz 10, 5020 Salzburg**

Empfängerkontonr. (IBAN): **AT271509000121214837**

Bankleitzahl (BIC): **OBKLAT2L Oberbank**

Codierzeile: .....

Ort, Datum:

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

**WICHTIG: EMPFÄNGER BENÖTIGT BELEG!**