

# Beitrittserklärung



**DIE SOZIALE HEIMATPARTEI**

Freiheitliche Partei Österreichs (FPÖ),  
Landespartei Steiermark

Hans-Sachs-Gasse 10/4, 8010 Graz

E-Mail: [lgst@fpoe-stmk.at](mailto:lgst@fpoe-stmk.at)

Fax: +43 (0) 316 / 7072-8

## Persönliche Daten

männlich  weiblich

Staatsbürger

Titel

Titel nachgestellt

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Haus Nr. / Stiege / Stock / Tür

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Beruf

Bezirk

Gemeinde

Ortsgruppe

Werber

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

X

## Beitragshöhe

25 € Normaltarif

30 € Partnertarif

Name des Partners

10 € ermäßigter Tarif

für Lehrlinge, Schüler, Studenten u. Pensionisten

**Ich bezahle meinen Beitrag jährlich mittels:**

Zahlschein

Dauerauftrag

(über mein Geldinstitut selbst zu veranlassen)

**Unsere Kontodaten:**

Name des Empfängers:

Freiheitliche Partei Österreichs, Landespartei Steiermark

IBAN: AT38 1952 0000 0066 6206

BIC: KRECAT2G

Ich ersuche um Aufnahme in die Freiheitliche Partei Österreichs - Landespartei Steiermark und bestätige durch meine Unterschrift, dass ich keiner anderen politischen Partei oder einer ihrer Untergliederungen bzw. einer Wählergruppe, die nicht von der FPÖ und deren Landespartei Steiermark unterstützt wird angehöre.

Die von mir angegebenen personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung automationsunterstützt verarbeitet. Ich stimme zu, dass die angegebenen Daten zum Zweck der Zusendung von Informationsmaterial per

Post  E-Mail  Whatsapp  SMS

verwendet werden. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden. Die Zustimmung zur Zusendung von Werbung und Informationsmaterial ist keine Voraussetzung für die Mitgliedschaft. Die dafür erforderlichen Daten werden zu diesem Zweck an die FPÖ Bundespartei übermittelt (mehr Informationen unter:

[www.fpoe-stmk.at/datenschutz](http://www.fpoe-stmk.at/datenschutz))

Ort, Datum, Unterschrift

X

Die Beitrittserklärung bitte vollständig und leserlich (BLOCKSCHRIFT) ausfüllen und uns per Post, Email oder Fax zusenden (siehe links oben)

**Freigabe durch den Bezirk** (nicht vom Antragsteller auszufüllen)