Beitrittserklärung

SPÖ

Familienname

Akademischer Grad

Vorname

Geschlecht M | W

Tag | Monat | Jahr
Geburtsdatum

Postleitzahl

Wohnort

Straße, Hausnummer

Vorwahl

Telefonnr. Privat/Büro/Betrieb

mobil

Ich bin mit Zusendung von SMS/e-mails der SPÖ einverstanden.

e-mail

Partner(in) ist SPÖ-Mitgl. ja | nein

Staatsbürgerschaft Österr. A

andere

Beitrittsdatum Monat/Jahr

Familienstand

Kinder

Anzahl der Kinder u. 16 Jahre

1. Kind Geb.-Jahr | Geschlecht M | W

2. Kind Geb.-Jahr | Geschlecht M | W

3. Kind Geb.-Jahr | Geschlecht M | W

Den Beitrag möchte ich zahlen
- ❑ bargeldlos (Zahlschein oder e-banking)
- ❑ SEPA-Lastschrift

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich keiner anderen politischen Partei als Mitglied angehöre.

Ich wünsche folgendes Zahlungsintervall:

❑jährlich ❑halbjährlich ❑vierteljährlich

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Daten elektronisch gespeichert werden und bin mit Zusendung von Informationsmaterial der SPÖ einverstanden.

.....

Datum Unterschrift

SEPA Lastschrift-Mandat nach CORE

SEPA-Mandatsreferenz: wird nachgereicht

SPÖ Landesorganisation NÖ, NÖ-Ring 1a, 3100 St. Pölten - Creditor-ID: AT94ZZZ00000030739

Ich ermächtige die SPÖ Landesorganisation NÖ und die Bezirksorganisationen der SPÖ-NÖ den SPÖ-Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SPÖ auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name (Kontoinhaber):.....

Adresse:.....

IBAN:.....

BIC:.....

.....

Datum Unterschrift (Kontoinhaber)

GEWORBEN DURCH

Name

Adresse