

BEITRITTSERKLÄRUNG



Bitte senden an:

FPÖ-Landesgeschäftsstelle Steiermark

8010 Graz, Hans-Sachs-Gasse 10/4

info@iffsteiermark.at

www.iffsteiermark.at

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

E-Mail: _____

Tel.-Nr.: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich den Beitritt zur Initiative Freiheitliche Frauen Steiermark (IFF Steiermark).

Kein Mitgliedsbeitrag!

Datum

Unterschrift

Meine Vorstellungen/Wünsche/Anregungen zu Freiheitlicher Frauenpolitik:

Information zur Verwendung Ihrer Daten:

Um unseren satzungsmäßigen Aufgaben nachzukommen und Ihre Interessen zu vertreten, werden Ihre Daten zu administrativen Zwecken für die Dauer der Mitgliedschaft gegebenenfalls zuzüglicher gesetzlicher Aufbewahrungsfristen gespeichert und zur Weitergabe von Informationen an Sie verwendet. Sie werden nicht an externe Personen weitergegeben.