

BEITRITTS- ERKLÄRUNG



FREIHEITLICHE
JUGEND
KÄRNTEN

TITEL: GEBURTSDATUM:

NAME (VOR- UND NACHNAME):

ADRESSE (STRASSE, PLZ & ORT):

.....

FAMILIENSTAND: STAATSBÜRGERSCHAFT:

TELEFON: MOBIL:

E-MAIL: BERUF:

Mit **meiner Unterschrift bestätige ich**, dass die **angegebenen Daten korrekt** sind und **erkläre mich einverstanden, Informationen des Vereins „Ring Freiheitlicher Jugend - Landesgruppe Kärnten (RFJ)“ zu erhalten**. Außerdem bestätige ich mit meiner Unterschrift den **Beitritt zum Verein „Ring Freiheitlicher Jugend - Landesgruppe Kärnten (RFJ)“**. Der Verein „Ring Freiheitlicher Jugend - Landesgruppe Kärnten (RFJ)“ ist die politische Jugendvorfelddorganisation der Freiheitlichen in Kärnten. Der **Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich € 10,-**.

ORT, DATUM: UNTERSCHRIFT:

 /FJ.ktn

 www.FJ-ktn.at