

BEITRITTSERKLÄRUNG



Zum Salzburger SENIORENBUND der ÖVP, Merianstraße 13,
EG, 5020 Salzburg, 0662 87 56 85

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als
 Mitglied beim ÖVP-Seniorenbund, .

Familienname Tel.

Vorname Geb. Dat.

Vorname Eheg. Geb. Dat.

Adresse

****Email:** **Mobiltel.:**

.....

Jahresmitgliedsbeitrag:

Einzelmitglied € 31,—

Ehepaare € 50,—

.....

Unterschrift