



## Jetzt Bündnismitglied werden!

<b>Anrede, Titel</b>	
<b>Familiename</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geb.Datum</b>	
<b>Staatsbürger</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ</b>	
<b>Ort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Beruf</b>	
<b>Email</b>	
<b>Werber</b>	

Ich möchte regelmäßig BZÖ-Informationen per WhatsApp oder SMS erhalten.

Ich erkläre mich mit der Zahlung des Mitgliedsbeitrages bereit.  
€ 20.- für Vollmitglieder, € 10.- für Jugendliche, Studenten und Pensionisten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift