Beitrittserklärung

☐ Ja, ich will Mitglied der Sozialdemokratischen Partei Österreichs werden.

Nachname: Titel:

Vorname: Geschlecht:

PLZ: Wohnort:

Straße, Hausnummer:

Telefon/Fax:

Mobiltelefon:

E-Mail:

Geburtsdatum (T/M/J): Nationalität:

Meinen Mitgliedsbeitrag bezahle ich mit der Bankeinzugsermächtigung.

Unterschrift: Datum:

Werber/in Name: Mitglieds-Nr.:

Nur vom Bezirkssekretariat auszufüllen:

Zahlerorganisation

Bdl. Bez. Ortsorga. Sprengel

Wohnorganisation (Fremdzahler)

Bdl. Bez. Ortsorga. Sprengel

Bankeinzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit widerruflich die SPÖ Wien bzw. die zuständige Bezirksorganisation,

❑ den jeweils zu entrichtenden SPÖ-Mitgliedsbeitrag bzw.

❑ den freiwillig erhöhten SPÖ-Mitgliedsbeitrag von

monatlich € _____ von mir

zu Lasten meines Kontos, Nr.: _____

bei Bank bzw. Sparkasse: _____ BLZ: _____

per Lastschrift einzuziehen. Bitte ziehen Sie meinen offenen Mitgliedsbeitrag ebenfalls ein.

Damit ist meine kontoführende Bank ermächtigt, Lastschriften einzulösen. Sie ist jedoch dazu nicht verpflichtet, sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen. Ich kann innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchung ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meinem Geldinstitut veranlassen.

Ich wünsche folgendes Zahlungsintervall:

☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich ☐ monatlich

Datum: _____

Scheckmäßige Unterschrift: _____

Servicetelefon: 535 35 35
Fax: 535 36 35

SPÖ
www.wien.spoe.at