LANDSMANNSCHAFT
DER DONAUSCHWABEN
IN BAYERN

Beitrittserklärung

zur Landsmannschaft der Donauschwaben –
Landesverband Bayern e. V.
Leibstr. 33 – 85540 Haar

Name .....

Vorname .....

Straße .....

PLZ/Ort .....

Telefon/E-Mail .....

Geboren am/in .....

Ich trete hiermit der Landsmannschaft der Donauschwaben –
Landsmannschaft Bayern e. V. bei

☐ zum Jahresbeitrag von 25 € als Erstmitglied

☐ zum Jahresbeitrag von 10 € als Zweitmitglied

....
Ort, Datum Unterschrift

Ich willige ein, dass Bilder von Veranstaltungen der Landsmannschaft auf der Webseite des Vereins und als Anlage zu Presseberichten veröffentlicht werden dürfen.

Überweisung bitte auf nachstehendes Konto:

IBAN	DE73 7001 0080 0094 4468 08
Kreditinstitut	Postbank München
BIC	PBNKDEFFXXX

Einverständniserklärung

zum Einzug mittels Lastschriftverfahren:

Hiermit ermächtige ich

Name .....

Vorname .....

Straße .....

PLZ/Ort .....

die
Landsmannschaft der Donauschwaben –
Landesverband Bayern e. V.
Leibstr. 33 – 85540 Haar

bis auf Widerruf, den jeweils gültigen Jahresbeitrag (derzeit 25 € als Erstmitglied/10 € als Zweitmitglied) zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Kontoinhaber .....

IBAN .....

Kreditinstitut .....

....
Ort, Datum Unterschrift

Es wird bestätigt, dass diese personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt und nicht an Dritte weitergegeben werden.