

Landsmannschaft der Buchenlanddeutschen e.V.

86159 Augsburg, Alter Postweg 97 a, Telefon 0821/5 89 30 28 – Fax 0821/58 26 07

Ansprechpartner: Alfred Wenzel, Salzgitter-Lebenstedt, Telef.: 05341/44364

Abs.: _____ - Bitte Formular ausfüllen und an Herrn Wenzel zusenden -
_____ (Formular kann für Fensterumschlag verwendet werden)

Alfred Wenzel
Ostlandstraße 45

oder an Fax-Nr. 0821/58 26 07 senden

38226 Salzgitter-Lebenstedt

Beitrittserklärung

Als Unterzeichner erkläre hiermit den Beitritt zur „Landsmannschaft der Buchenlanddeutschen e.V.“
und verpflichte mich zu einem Mitgliedsbeitrag von (Jahresbeitrag Ehepaare 20 €; Einzelpersonen 15 €)

€ _____ jährlich.

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Religion: _____

Geburtsland: _____ Kreis/Bezirk: _____

Wohnsitz (PLZ, Ort): _____ Straße _____

(Bei Wohnungswechsel bitte neue Anschrift mitteilen)

Ehegattin (Vorname) _____ Mädchenname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Religion: _____

Geheiratet am: _____ in: _____ Kirche: _____

Bei Einzug Bankverbindung: Iban _____

**Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine Daten
bei Geburtstagen im SOD veröffentlicht werden können** ja/nein

Ich/wir bitte(n) unsere Daten nur intern für die LM zu verwenden ja/nein

Ich/wir möchten Kontakt zu anderen Landsleuten ja/nein

Ich/wir möchten an Aktivitäten teilnehmen ja/nein

Ich/wir sind an der Buchenlanddeutschen Zeitung „SOD“ interessiert ja/nein

Ich/wir sind an Reisen in die Bukowina interessiert ja/nein

Sonstiges _____

(Nicht Zutreffendes bitte streichen)

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

