



# LANDSMANNSCHAFT DER DONAUSCHWABEN BUNDESVERBAND

## Beitrittserklärung

### zur Mitgliedschaft in der Landsmannschaft der Donauschwaben, Bundesverband e.V.

Hiermit erkläre(n) ich/wir ab \_\_\_\_\_ den Beitritt als Mitglied in der „Landsmannschaft der Donauschwaben - Bundesverband e.V.“. Durch die Unterschrift erkenne(n) ich/wir die Satzung der Landsmannschaft an.

Mein/unser Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ € (mindestens 30€ Privatperson, mindestens 60€ HOG).

HOG (nur bei HOG-Beitritt):	
Vor- und Nachname:	
Straße:	
PLZ und Wohnort:	
Telefon:	
E-Mail:	

## Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die „Landsmannschaft der Donauschwaben - Bundesverband e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „Landsmannschaft der Donauschwaben - Bundesverband e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
Name der Bank:	
BIC:	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

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