



Beitrittserklärung

zur **Landmannschaft der Donauschwaben –
Landesverband Bayern e. V.**

Leibstr. 33 – 85540 Haar

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon/e-mail

Geboren am /

Ich trete hiermit der Landmannschaft der Donauschwaben –
Landesverband Bayern e. V. bei

- zum Jahresbeitrag von 25,-- € als Erstmitglied
- zum Jahresbeitrag von 10,-- € als Zweitmitglied

_____ Unterschrift
Ort, Datum

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

Überweisungen 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
Landmannschaft 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 einzu-
ziehen:

Kontoinhaber

IBAN

Kreditinstitut

_____ Unterschrift
Ort, Datum

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.