



## Beitrittserklärung

zur Landsmannschaft der Donauschwaben –  
Landesverband Bayern e. V.

Leibstr. 33 – 85540 Haar

Name .....

Vorname .....

Straße .....

PLZ/Ort .....

Telefon/e-mail .....

Geboren am / .....

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

zum Jahresbeitrag von 20,-- € als Erstmitglied

zum Jahresbeitrag von 5,-- € als Zweitmitglied

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich willige ein, dass Bilder von Veranstaltungen der Landsmannschaft 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  
Landsmannschaft der Donauschwaben –  
Landesverband Bayern e. V.  
Leibstr. 33 – 85540 Haar

bis auf Widerruf, den jeweils gültigen Jahresbeitrag (derzeit 20,-- € als  
Erstmitglied / 5,-- € als Zweitmitglied) zu Lasten meines Kontos einzu-  
ziehen:

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.