



## 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 Erstmit-  
glied/10 € als Zeitmitglied) zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Kontoinhaber .....

IBAN .....

Kreditinstitut .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift