



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied in der Landsmannschaft
Schlesien- Landesverband Sachsen/ Schlesische Lausitz

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.- Datum/-ort	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Beruf:	_____	Familienstand:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____

Ehemalige Heimatanschrift, bzw. der Eltern, Angehörigen, Ahnen (falls bekannt)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 30 €.

Der Mitgliedsbeitrag ist bis 31. März des Jahres fällig und auf folgendes Konto zu überweisen:

IBAN: DE63 8505 0300 3120 1577 15 BIC: OSDDDE81XXX Ostsächsische Sparkasse Dresden

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Bitte im Brief an Friedemann Scholz, Wöhlerstr. 22, 01139 Dresden schicken oder elektronisch
übermitteln: kontakt.lmslvsn@gmail.com