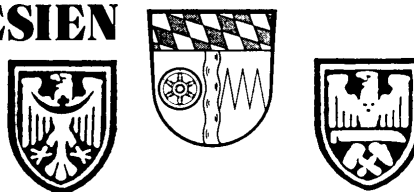


# LANDSMANNSCHAFT SCHLESISIEN

NIEDER- UND OBERSCHLESISIEN

KREISVERBAND MILTENBERG/MAIN e.V.



1. Vorsitzender: Ch. K. Kuznik, Burgunderstr. 27, 63785 Obernburg,  
T: 06022-8795, F: 06022-500123, Mail: C.K.Kuznik-Obernburg@t-online.de

## Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich ab dem ..... meinen Beitritt zur Landsmannschaft Schlesien, Kreisverband Miltenberg e.V.

Der Jahresbeitrag beträgt 20,00 Euro (Stand Jan. 2014)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ ggf. Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ im Landkreis \_\_\_\_\_

Freiwillige Angaben: \_\_\_\_\_  
Religion ( ) ledig ( ) verh. mit \_\_\_\_\_  
Vorname

Geburtsname ( ) verw. seit \_\_\_\_\_

Beruf ( ) selbständig ( ) angestellt

---

### Jetzige Anschrift

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ eMail \_\_\_\_\_

---

Frühere Mitgliedschaft bei anderen Verbänden der LS /Eintrittsdatum und Anschrift

Datum, Ort, Unterschrift

Vorstandschaft bestätigt

### Teilnahmeerklärung zum Lastschriftenverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 6822200000284992

(Spark. Miltenberg, Bic BYLADE1MIL, IBAN DE 39 7965 0000 0430 2027 05)

Mandatsreferenz Nr. ....

Ich/Wir ermächtige(n) die Landsmannschaft Schlesien, Kreisverband Miltenberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kreisverband Miltenberg der Landsmannschaft Schlesien auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Die Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden.*

Kreditinstitut (Name und Sitz der eigenen Bank) \_\_\_\_\_ Bic (Swift-Code) \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Datum

Ort

Unterschrift