

Landsmannschaft der Buchenlanddeutschen e.V.

86159 Augsburg, Alter Postweg 97 a, Telefon 0821/5 89 30 28 – Fax 0821/58 26 07

Ansprechpartner: Alfred Wenzel, Salzgitter-Lebenstedt, Telef.:05341/44364

- Bitte Formular ausfüllen und an Herrn Wenzel (Fnsterumschlag) senden
oder per an Fax-Nr. 0821/58 26 07

Abs.: _____

München

**Zahlung mit Angabe des Namens auf
Konto-Nr. 74 804, BLZ 70010080 Postbank**

Alfred Wenzel
Ostlandstraße 45

38226 Salzgitter-Lebenstedt

Beitrittserklärung

Ich Unterzeichner erkläre hiermit meinen Beitritt zur „Landsmannschaft der Buchenlanddeutschen e.V.“ und verpflichte mich zu einem Mitgliedsbeitrag von (Jahresbeitrag Ehepaare 20 €; Einzelpersonen 15 €):

€ _____ jährlich.

Ort/Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Religion: _____

Geburtsland: _____ Kreis/Bezirk: _____

Früherer (erlernter) Beruf _____ Jetziger Beruf: _____

Jetziger Wohnsitz (PLZ, Ort): _____ Straße _____

(Bei Wohnungswechsel teilen Sie uns bitte Ihre neue Anschrift mit)

Ehegattin (Vorname) _____ Mädchenname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Religion: _____

Geheiratet am: _____ in: _____ Kirche: _____

Umgesiedelt am: _____ aus Gemeinde: _____ Land/Bezirk: _____

Angesiedelt am: _____ in Gemeinde: _____ Land/Bezirk: _____

Eingebürgert: Ja/Nein, wo und wann? _____

Kinder/Name:	geboren in:	am:	Interesse an
der Bukowina _____	_____	_____	ja/nein

_____ ja/nein

_____ ja/nein

_____ ja/nein

Ich/wir möchten Kontakt zu Landsleuten: ja/nein

Ich/Wir möchten an Aktivitäten teilnehmen: ja/nein

Ich/wir sind an der Buchenlanddeutschen Zeitung „SOD“ interessiert. ja/nein

Ich/wir sind an Reisen in die Bukowina interessiert: ja/nein

Sonstiges _____

(Nicht Zutreffendes streichen)