

Verband der Siebenbürger Sachsen in Deutschland e.V.

**BEITRITTSERKLÄRUNG
(Zweitmitgliedschaft)**

Ich möchte die Zielsetzungen des Verbandes der Siebenbürger Sachsen in Deutschland e.V. unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt. Ich verpflichte mich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages wie folgt:

10 € im Jahr, **ohne** Bezug der Zeitung als einzelnes Familienmitglied, wohnhaft im gemeinsamen Haushalt mit folgendem ordentlichen Mitglied:

Name und Anschrift des Mitgliedes:

Daten des Antragstellers:

Familienname _____ Mädchenname _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Anschrift

PLZ _____ Ort _____

Straße _____ Nr. _____

Beruf: erlernter _____ jetziger _____

Heimatort des Antragstellers _____

Tag der Ankunft in der Bundesrepublik Deutschland _____

Datum _____ Unterschrift _____

Alle Angaben bitte in Blockschrift eintragen und das Formblatt an untenstehende Anschrift senden. Bei Anschriftenänderungen bitte **sofort** Ihre Landesgruppe oder die Mitgliederverwaltung des **Verbandes der Siebenbürger Sachsen, Karlstraße 100, 80335 München**, schriftlich oder telefonisch verständigen.

Telefon 089/236609-12

Telefax 089/236609-15

E-Mail: mitgliederverwaltung@siebenbuerger.de