

# Werden Sie Mitglied der Landsmannschaft Schlesien!



**Beitrittserklärungen sind zu senden an:**  
Landsmannschaft Schlesien, Nieder- und Oberschlesien,  
Landesverband Bayern e.V.  
Postfach 1428, 91065 Herzogenaurach  
T.: 09132/4929, Fax: 09132/2926, Mail: LSBayern@herzovision.de

- Ja, ich möchte Mitglied werden und erkläre hiermit meinen Beitritt zur Landsmannschaft Schlesien, Nieder- und Oberschlesien, Landesverband Bayern e. V. Mit der Speicherung meiner Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden
- Ich möchte direkt im Landesverband Bayern Mitglied werden oder
- der Orts- oder Kreisgruppe \_\_\_\_\_  
(bitte eintragen)

Wenn Sie Mitglied einer Orts- oder Kreisgruppe werden möchten, werden wir Ihren Mitgliedsantrag an die entsprechende Orts- oder Kreisgruppe Ihres Wohnortes weiterleiten. Die Höhe des Mitgliedsbeitrages wird jeweils von den zuständigen Kreis- bzw. Ortsgruppen festgelegt. Sie erhalten nach Eingang Ihres Antrages eine Benachrichtigung und alle weiteren Informationen.

Vor- und Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon / Telefax / eMail

Geburtsdatum und -ort

Ort, Datum

Unterschrift