

Landsmannschaft der Sathmarer Schwaben in der Bundesrepublik Deutschland e. V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als ordentliches Mitglied zur LANDSMANNSCHAFT DER SATHMARER SCHWABEN IN DER BUNDESREPUBLIK DEUTSCHLAND e. V. die mit Erfolg für die Eingliederung der Sathmarer Schwaben im Bundesgebiet so wie die Bewahrung und Integration der sathmarschwäbischen Kultur tätig ist und sich als FÜRSPRECHERIN ALLER SATHMARER SCHWABEN versteht.

Ich verpflichte mich den satzungsgemäß beschlossenen Mitgliedsbeitrag von z. Zt. 25€ bis April eines jeden Jahres zu entrichten und evtl. Adressen- so wie Konto Änderungen rechtzeitig mitzuteilen.

Für die Dauer der Mitgliedschaft bin ich mit der elektronischen Speicherung meiner Daten einverstanden.

Meine Personaldaten lauten:

Name: Vorname: Geburtsname:
Geburtsort: Geburtsdatum:

Letzter Wohnort im Sathmarland:

Wohnhaft in der BRD seit:

Jetzige Adresse: Straße: Nr: PLZ: Ort:

Telefon: E-Mail:

Beruf oder Erwerbstätigkeit:

Letzter Wohnort der Eltern/Großeltern:

Ich möchte zur Heimatortsgemeinschaft gehören.

Weitere Familienmitglieder im gemeinsamen Haushalt:

Vorname	Name	Geburtsort	Geburtsdatum	Beruf	Verwandschaft
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich erteile der Landsmannschaft der Sathmarer Schwaben die Ermächtigung zum Einzug von Beitragsforderungen durch Lastschrift:

ein Jahresbeitrag von 25€

Jahresspende von €

Einmalspende von €

Meine Bankverbindung: (Antragsteller gleich Kontoinhaber)

IBAN: BIC:

Bankbezeichnung: Ort:

Ort: Datum: Unterschrift:

(Das Formular bitte in Druckschrift ausfüllen und an die Evidenzleitung schicken)

Rosalia Tom, Calwerstr. 27, 71063 Sindelfingen, Telefon: 07031/813128, E-Mail: r.tom@arcor.de
Vereinigte Volksbank AG Sindelfingen, IBAN: DE29603900000299399001, BIC: GENODES1BBV



Als Mitglied der Landsmannschaft der Sathmarer Schwaben erhalte ich:

- ✓ Unterstützung bei Rentenanträge
- ✓ Unterstützung bei Übersetzungen
- ✓ Spendenbescheinigung über Zuwendung im Sinne des §5, Abs. 1, Nr. 9 des Körperschaftssteuergesetzes (KStG) an gemeinnützige Körperschaften.

Im Mitgliedsbeitrag enthalten ist der regelmäßige Bezug von der Verbandszeitschrift z. Zt „Brücke - Heimatbrief der Sathmarer Schwaben & Oberwischauer Zipser“.

In dieser Zeitschrift finden Sie das Neueste und Wichtigste von und über die Sathmarer Schwaben.

- ✓ über das aktuelle Geschehen in der Landsmannschaft
- ✓ Informationen zu politischen, rechtlichen und sozialen Fragen
- ✓ Beiträge über unsere Geschichte und Kultur
- ✓ Neuigkeiten aus dem Sathmarland und der Oberwischauer Zipser
- ✓ Beiträge in sathmarschwäbischer und zipserischer Mundart
- ✓ Nachrichten aus Heim und Familie

Wir allein entscheiden durch unser Tun oder durch unser Unterlassen, wie wir unsere Gemeinschaft weiterentwickeln.

Landsmannschaft der Sathmarer Schwaben in der BRD e. V.
c/o Haus der Donauschwaben
Goldmühlestr. 30
71065 Sindelfingen