



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Familienverband, Landesverband Sachsen e.V.

Name, Vorname, Geburtsdatum

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort

Telephon, Handy, Mailadresse

Vornamen, Geburtsdaten weiterer Familienmitglieder (Ehe-/Lebenspartner, Kinder):

- Ich möchte Mitglied im Ort-/Kreisverband _____ werden und bezahle den dort geltenden Jahresbeitrag an diesen OV/KV.
- Ich überweise den Jahresbeitrag lt. Beitragsordnung auf das Konto des Deutschen Familienverbandes, Landesverband Sachsen e.V.,
IBAN DE47 8502 0500 0003 5921 00, BIC BFSWDE33DRE
bei der Bank für Sozialwirtschaft Dresden.
- Ich erteile dem DFV LV Sachsen e.V. ein Lastschriftmandat zum Einzug des Jahresbeitrags lt. geltender Beitragsordnung von meinem Konto
IBAN: _____
BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift