



## Beitrittserklärung

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

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon, 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