

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Deutsch-Baltischen  
Landsmannschaft in Bayern e.V.

Der Mitgliedsbeitrag pro Person beträgt derzeit € 16 p.a.

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsname: .....

Geburtsdatum und -ort: .....

Anschrift:.....

PLZ

Ort

Straße: .....

Telefon: .....

eMail: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Deutsch-Baltische Landsmannschaft in Bayern e.V.

Geschäftsstelle:                   Tel: 089 / 66 00 99 -10,     eMail: [info@dbl-bayern.de](mailto:info@dbl-bayern.de)

Hauptstraße 138

85579 Neubiberg 138