

Landsmannschaft Weichsel-Warthe  
Bundesverband e.V.  
Friedrichstraße 35 III  
65185 Wiesbaden



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der  
Landsmannschaft Weichsel-Warthe, Bundesverband e.V.

Name und Vorname	Email
Geburtsdatum	Geburtsort
Geburtsname	Beruf
Straße und Hausnummer	Telefon
Postleitzahl	Wohnort

Der Jahresbeitrag beträgt Euro 30,-- und beinhaltet das jährlich erscheinende Jahrbuch "Weichsel-Warthe".

Ich bin Bezieher der Heimatzeitung (*Zutreffendes bitte ankreuzen*):

- "Posener Stimmen"
- "Weg und Ziel"
- "Das heilige Band. Der Galiziendeutsche"

Ich erhalte die Zeitung des Heimatkreises \_\_\_\_\_

Mein Heimatort/-kreis oder der Vorfahren ist \_\_\_\_\_

Ich bin Mitglied im Heimatkreis (bzw. folgender landsmannschaftlicher Organisation):

\_\_\_\_\_

Ort / Datum

Unterschrift