

## **Antrag auf Mitgliedschaft**

Hiermit erkläre ich meinen / erklären wir unseren Willen zum Beitritt zur

DEUTSCHEN AUSLANDSGESELLSCHAFT e. V.,

Koberg 2, D - 23552 Lübeck

---

Vorname, Nachname

---

Straße, Hausnummer

---

Postleitzahl, Ort, Land

Mein / Unser jährlicher Beitrag beträgt \_\_\_\_\_ EUR

---

Ort und Datum

---

Unterschrift(en)