



## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Bund Junges Ostpreußen (BJO).

Ordentliches Mitglied können alle Antragssteller werden, die das 50. Lebensjahr noch nicht vollendet haben. Zum gegenseitigen Kennenlernen ist eine Anwärterzeit vorgesehen. Ich muss bis zu meiner endgültigen Aufnahme wenigstens an einer BJO-Veranstaltung teilgenommen haben. Antragssteller ab dem 50. Lebensjahr werden ohne Anwärterzeit Fördermitglied. Über die Aufnahme entscheidet der Bundesvorstand.

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Post-Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Weitere freiwillige Angaben:

Stammen Verwandte oder Vorfahren aus einer ostdeutschen Provinz? Falls ja, aus welchem Ort?

\_\_\_\_\_

Ich bin Mitglied in weiteren Untergruppen der Landsmannschaft Ostpreußen (z.B. Kreisgemeinschaft), wenn ja welcher:

\_\_\_\_\_

Den für mich gültigen Jahresbeitrag

(€ 16,- für Schüler, Studenten u. Auszubildende;

€ 32,- für Berufstätige;

€ 80,- Familienbeitrag;

Jugendliche in Ostpreußen: frei)

darf der BJO von meinem Konto einziehen (s. Einzugsermächtigung).

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden:

\_\_\_\_\_  
Ort & Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

Bund Junges Ostpreußen

Anschrift: Buchtstraße 4 · 22087 Hamburg

IBAN: DE34 2004 0000 0344 0021 00 · BIC: COBADEFFXXX

Netz: [www.junge-ostpreussen.de](http://www.junge-ostpreussen.de)

Bund Junges Ostpreußen  
in der Landsmannschaft Ostpreußen  
Buchtstraße 4  
22087 Hamburg



## Einzugsermächtigung

zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Zahlungsempfänger: Bund Junges Ostpreußen in der Landsmannschaft Ostpreußen e.V.,  
Buchtstraße 4, 22087 Hamburg, Tel. +49(040) 414 008-0,  
[kontakt@junge-ostpreussen.de](mailto:kontakt@junge-ostpreussen.de), [www.junge-ostpreussen.de](http://www.junge-ostpreussen.de)

Hiermit ermächtige ich den BJO widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des untenstehenden Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber (Name, Vorname):

---

IBAN:

---

BIC:

---

---

Ort & Datum

Unterschrift