

Vereinigung ehemaliger Mitglieder  
des Landtages von Sachsen-Anhalt e. V.  
Geschäftsstelle  
39094 Magdeburg

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Vereinigung ehemaliger Mitglieder des Landtages von Sachsen-Anhalt e. V.

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Telefax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung an.

Ort / Datum \_\_\_\_\_

persönliche Unterschrift \_\_\_\_\_

Bankverbindung:  
Stadtsparkasse Magdeburg  
IBAN: DE91 8105 3272 0030 2528 86  
BIC: NOLADE21MDG