ARLAN
VEREIN FÜR ARCHÄOLOGIE
STADT UND LANDKREIS LANDSHUT e.V.



**Verein für Archäologie**
**Stadt und Landkreis Landshut e.V.**
**1. Vorsitzende Adelheid Kapfhammer**
**Buchschachten 1**
**84166 Adlkofen**

# Mitgliedsantrag

**Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den Verein für Archäologie in Stadt und Landkreis Landshut e.V.:**

| | |
|---|---|
| **Name:** | **Vorname:** |
| **Straße,<br>Hausnummer:** | **Postleitzahl,<br>Ort:** |
| **Geburtsdatum:** | |
| **Telefon:** | **E-Mail-Adresse:** |

**Bitte gut leserlich in Blockbuchstaben ausfüllen**

**Ich erkenne die Satzung des Vereins an und bin damit einverstanden, dass meine Daten für interne Zwecke elektronisch gespeichert werden.**

| | |
|---|---|
| **Datum:** | **Unterschrift:** |
| | **Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:** |

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 25.- (Stand 2026)**

**Der Beitrag ist jeweils zu Jahresbeginn im Voraus fällig.**

**Ich helfe Kosten zu sparen und erteile Einzugsermächtigung für mein Konto:**

| | |
|---|---|
| **Bank:** | **Kontoinhaber:** |
| **IBAN: DE** | **BIC:** |
| **Datum:** | **Unterschrift:** |

E-Mail: a.kapfhammer16@gmx.de
**Homepage: www.arlan.de**