

**Landesverband der vertriebenen Deutschen  
in Hamburg e. V.  
L. v. D.**

Teilfeld 8, den  
20459 Hamburg

Gesetzlich anerkannter Geschädigtenverband  
- Landesverbandsvorsitzender -

Tel/Fax: 040/34 63 59 Geschäftsstelle  
Tel/Fax: 040/419 244 56

An den  
Landesverband der vertriebenen Deutschen e.V.

Teilfeld 8

20459 HAMBURG

**Antrag auf Mitgliedschaft im LvD Hamburg**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren: am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Wohnhaft: \_\_\_\_\_

Telefon/ Fax: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Die Einzelmitgliedschaft kostet im Jahr € 30,-**