

KRIEGER - UND RESERVISTEN- KAMERADSCHAFT THALMASSING



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft bei der Krieger- und Reservistenkameradschaft Thalmassing und erkenne dessen Satzung an.

Name: _____ Vorname: _____

Dienstgrad: _____ PK oder Geburtsdatum: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Strasse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____ @ _____

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00001118847

Mandatsreferenz: WIRD IHNEN SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige die Krieger- und Reservistenkameradschaft Thalmassing, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 12€ wird jährlich am 01.März eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Krieger- und Reservistenkameradschaft Thalmassing auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Kreditinstitut _____ BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _

Kontoinhaber (bitte unbedingt angeben): _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Beitragsabrechnung und der Statistik auf elektronischen Datenträgern gespeichert und benutzt werden.

Wir bitten Sie, Änderungen Ihrer Anschrift und Bankverbindung umgehend zu melden, damit Ihnen keine zusätzlichen Kosten durch Fehlbuchungen entstehen.

Ort, Datum, Unterschrift