



Beitrittserklärung

Krieger- und Reservistenkameradschaft Siegenburg

Herrenstr. 53

93354 Siegenburg

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Krieger- und Reservistenkameradschaft Siegenburg

Mitgliedsdaten:

Vorname:

Nachname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon Festnetz:

Telefon Mobil:

E-Mail:

Der jährliche Beitrag beträgt: 10€ (zehn Euro)

Mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der Satzung bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000228567

Mandatsreferenz:

Bsp.:

- Die Mitgliedsnummer des Vereinsmitgliedes
- Vor- und Nachname des Vereinsmitglieds
- Geburtsdatum des Vereinsmitglieds

Hiermit ermächtige ich den Verein der Verein Krieger- und Reservistenkameradschaft Siegenburg , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Krieger- und Reservistenkameradschaft Siegenburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.