



KRIEGER- UND SOLDATENVEREIN 1885 WAIDHAUS

Aufnahmeantrag

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ **Wohnort:** _____

geb.: Datum : _____ **Eintrittsdatum:** _____

Telefon/Mobil : _____ **Email:** _____

Aktiver Soldat: **Dienstgrad:** _____

Dienstzeit: _____ **Grundausbildung in:** _____

Versetzung nach: _____ **Letzter Dienstgrad:** _____

Ehren- und Verdienstabzeichen: _____

Vollmitglied: **Fördermitglied:**

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE30ZZZ00000861371

KSV1885W ____ <<< Mandatsreferenz: (=KSV1885W + Ihre Mitglieds-Nr.)

Ich ermächtige den Krieger- und Soldatenverein 1885 Waidhaus Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Krieger- und Soldatenverein 1885 Waidhaus auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 15. Januar jährlich fällig.

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

Kontoinhaber: _____

Straße/Anschrift: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____