



Aufnahmeantrag / Lastschriftmandat

Sehr geehrter Kamerad,
wir freuen uns Dich als Mitglied in unserer Kameradschaft begrüßen zu dürfen.

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ / Wohnort: _____

Eintrittsdatum: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail : _____

Unterschrift: _____

Jahresbeitrag: 10,- €

Eine Aufnahmegebühr wird erhoben, wenn das Eintrittsalter mehr als 40Jahre beträgt. Über 40 -55 Jahre 35 ,-€ /über 55 – 65 Jahre 55,-€ / über 65 – 75 Jahre 80,-€ / über 75 Jahre 100,-€

Veteranen und Soldatenverein Breitbrunn-Gstadt-Chiemsee e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90711600000002521792

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Veteranen und Soldatenverein Breitbrunn-Gstadt-Chiemsee e.V.**, den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift jeweils zum 1.Februar jeden Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Veteranen und Soldatenverein Breitbrunn-Gstadt-Chiemsee e.V.** 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber wenn unterschiedlich zu oben)

_____|_____
Kreditinstitut (Name und BIC)

BIC: DE__|____|____|____|____|____

IBAN: _____

Ort, Datum, Unterschrift