

Krieger- und Soldatenverein Petzenhausen e.V.



Beitrittserklärung

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnr.

PLZ, Wohnort

Telefon / Mobil

E-Mail Adresse

- Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum o.g. Verein und erkenne die Vereinssatzung und die Beitragsordnung inhaltlich voll an.
- Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins- und Verbandszwecke erforderlich ist.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Krieger- und Soldatenverein Petzenhausen e.V.

Name Zahlungsempfänger

DE 52 ZZZO 0001 3400 58

Gläubiger-Identifikationsnummer

SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen)

Name und Vorname (Kontoinhaber) _____

Name Kreditinstitut

BIC Kreditinstitut

D E _____
IBAN

Ich ermächtige den Krieger- und Soldatenverein Petzenhausen e.V. bis auf meinen Widerruf, die von mir zu entrichtenden Zahlungen, laut Anlage, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Krieger- und Soldatenverein Petzenhausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

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.