



Kameraden- und Soldatenverein Thierhaupten e.V. Aufnahmeantrag

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

Telefonnr./ Email: _____

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Kameraden- und Soldatenverein
Thierhaupten e.V.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Kameraden- und Soldatenverein Thierhaupten e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE14720621520007111622 Mandatsreferenz wird zugeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kameraden- und Soldatenverein Thierhaupten e.V. Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kameraden- und Soldatenverein Thierhaupten 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)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

D E ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

**DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE EINZIEHUNG DES MITGLIEDSBEITRAGES
DES KAMERADEN- UND SOLDATENVEREIN THIERHAUPTEN e.V.**

VORNAME UND NAME

Bitte zurück an: Otmar Krumpholz, Franzengasse 19, Thierhaupten