

Antrag auf *Mitgliedschaft / Fördermitgliedschaft im Krieger- u. Reservistenverein Niederalteich e.V.



Vertreten durch den 1. Vorsitzenden: Franz Ninding,
Damianstraße 6, 94557 Niederalteich, Telefon 09901 6899
www.krv-niederalteich.jimdo.com
Vereinsregister: VR 875 beim Amtsgericht Deggendorf

Gläubiger-Identifikationsnr. DE69 ZZZ 0000 1504 361
IBAN: DE11 7416 1608 0200 3176 40 BIC: GENODEF1HBW

**Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Krieger- u. Reservistenverein Niederalteich e.V.
und erkenne die Satzung an:**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Beruf: _____

Bei gedienten Kameraden auszufüllen:

* Wehrdienst abgeleistet von _____ bis _____

* bei _____ Letzter Dienstgrad: _____

Wohnort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Telefon: _____

Mobil-Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt. 12,- € pro Jahr. (Stand: 2014) Eine Änderung kann durch die Mitgliederversammlung vorgenommen werden. Bei Aufnahme ist eine einmalige Aufnahmegebühr zu entrichten. Diese richtet sich nach dem Lebensalter: bis 30 Jahre: 0,- €; 31-40 Jahre: 20,- €; 41-50 Jahre: 50,- €; 51-55 Jahre: 75,- €; 56-60 Jahre: 100,- €; ab 60 Jahre: 250,- €

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Krieger- u. Reservistenverein Niederalteich e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Krieger- u. Reservistenverein Niederalteich 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.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____