Formularbeginn

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Veteranen- und Reservistenkameradschaft Schwabmünchen e.V. 1872, 86830 Schwabmünchen

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anrede\* |  | | |
| Titel |  | | |
| Name \* |  | |
| Vorname \* |  | | |
| Suffix |  | | |
| Straße Hausnummer \* |  | | |
| Plz \* |  | | |
| Ort \* |  | | |
| Land |  | | |
| Nationalität |  | | |
| Privat Telefon |  | | |
| Privat Fax |  | | |
| Privat Mobil |  | | |
| Dienstl. Telefon |  | | |
| Dienstl. Mobil |  | | |
| E-Mail \* |  | | |
| Geburtsdatum \* | (TT.MM.JJJJ) | | |
| Beginn der Mitgliedschaft | | Monat | | |
|  | | Jahr | | |

Wenn Sie Soldat waren, bitte den Zusatz (blau) zu den persönlichen Daten erfassen. Danke

|  |  |
| --- | --- |
| PK |  |
| Teilstreitkraft |  |
| Dienstgrad |  |
| Dienstgrad Zusatz |  |
| Status BW |  |
| Dienstzeitende |  |

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG / SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich der Veteranen- und Reservistenkameradschaft Schwabmünchen e.V. 1872, den Jahresbeitrag in Höhe von z. Zt. **€ 6,00** von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Veteranen- und Reservistenkameradschaft Schwabmünchen e.V. 1872 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.   
**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung   
**Mandatsreferenz:** Ihre Mandatsreferenz (= Ihre zukünftige Mitgliedsnummer) wird Ihnen mit dem Begrüßungsschreiben des Vorstands zur Bestätigung Ihrer Aufnahme in der Veteranen- und Reservistenkameradschaft Schwabmünchen e.V. 1872 mitgeteilt.

**Gläubiger-Identifikation: IBAN: DE90 7205 0101 0760 0111 22 BIC: BYLADEM1AUG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontoinhaber** |  |
| **Geldinstitut** |  |
| **IBAN** |  |
| **BIC** |  |

 \* Die [Satzung der Veteranen- und Reservistenkameradschaft Schwabmünchen e.V. 1872](https://www.reservistenverband.de/Satzung) ist mir bekannt. Ich versichere, die freiheitlich-demokratische Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland sowie Selbstverständnis und Zweck der Veteranen- und Reservistenkameradschaft Schwabmünchen e.V. 1872 zu vertreten. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten mittels EDV gespeichert und verarbeitet werden.

 \* Ich bin mir bewusst und damit einverstanden, dass diese Beitritts-Erklärung auch ohne Unterschrift gültig ist.

Ort, Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formularende