



Mitgliedsnummer:

|_|_|_|_|_|

Beitrittserklärung

Ich beantrage meine Aufnahme als Mitglied beim Verein „**Bundeswehrfamilien Fallschirmjäger-Kaserne Seedorf e.V.**“ (BFKS e.V. · Twistenberg 120 · 27404 Seedorf) zum |_|_|_|_|_| und erkenne die Satzung in der vorliegenden Fassung als verbindlich an.

Vor- und Zuname: _____

Geboren am: _____ Geschlecht: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ ggf Einheit: _____

E-Mail: _____

natürliche Person

juristische Person

monatlicher Mitgliedsbeitrag von zzt. 1 EUR

monatliche Spende i.H.v. _____ EUR

Ort, Datum

Unterschrift

Bankeinzugsermächtigung:

(SEPA-Lastschriftmandat)

Ich ermächtige den Verein „Bundeswehrfamilien Fallschirmjäger-Kaserne Seedorf e.V.“ die Mitgliedsbeiträge und Spenden einmal jährlich (fällig per 01.06. bzw. 01.12., je nach Eintrittsdatum als Mitglied) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Verein gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (s.o.; wenn abweichend, _____
Name, Vorname und Adresse des Kontoinhabers)

Name der Bank: _____

IBAN: DE_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

BIC: _____|_____

Ort, Datum

Unterschrift

Gläubiger-IDNr.: **DE17ZZZ00000477388**