

## Beitrittserklärung



Krieger, Soldaten- und Reservistenverein  
Haardorf u. Umgebung

**94486 Osterhofen**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt

Wehrdienst geleistet

Ja

☐

Nein

☐

Datum / Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich Sie, den Jahresbeitrag in Höhe von derzeit **\_15\_** Euro zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Name / Vorname	Beruf
Straße / Hausnummer	Geburtsdatum
PLZ / Ort	Kontoinhaber
Tel. / Handy-Nr	IBAN
Fax	Kreditinstitut
E-Mail	Datum und Unterschrift

Jahresbeitrag fällig am 1.1. des Jahres