



WERDE DOCH MITGLIED

in der Veteranenkameradschaft
Warburger Land e.V.

Persönliche Daten

Vor-/Nachname

Geburtsdatum

Geschlecht männlich weiblich

Nationalität _____

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon, Fax, Mobil – privat

E-Mail – privat

Telefon, Fax, Mobil – dienstlich

E-Mail – dienstlich

Beruf

Dienstgrad (optional)

geworben durch



Veteranenkameradschaft Warburger Land e.V.

Dorfstraße 69, 34414 Warburg
www.desenbergkaserne.de



BEITRITTSEKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Veteranenkameradschaft Warburger Land e.V.,
Dorfstraße 69, 34414 Warburg

Meine Mitgliedschaft soll beginnen am: _____ . _____ . _____

Ich versichere, die freiheitliche demokratische Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland sowie Selbstverständnis und Zweck des Vereines zu vertreten. Meine Daten werden mittels EDV gespeichert und verarbeitet. Falsche Angaben können zur Ablehnung des Beitritts führen. Die Einzelheiten entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung unter:
www.desenbergkaserne.de/datenschutz.

Datum und Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Veteranenkameradschaft Warburger Land e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von z.Zt. 15 Euro von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Veteranenkameradschaft 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)

Ihre Mitgliedsnummer wird Ihnen mit der Bestätigung Ihrer Aufnahme in den Verein mitgeteilt.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00002871928

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Datum, Unterschrift

DEN VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLTEN ANTRAG SENDEN
SIE BITTE AN vkwl@desenbergkaserne.de.

Geschäftsstellenstempel