

Mitgliedsnummer:						
I_	_	_	_	_1	_1	

Beitrittserklärung

Kaserne Seedorf e.V." (BFKS e.V. · Twistenb Satzung in der vorliegenden Fassung a	ne persönlichen Daten unter Beachtung der Bestimmungen
Vor- und Zuname:	
Geboren am:	Geschlecht:
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Wohnort:	
Telefonnummer:	ggf Einheit:
E-Mail (zwingend erforderlich):	
	_
☐ natürliche Person	☐ juristische Person
☑ monatlicher Mitgliedsbeitrag von za☐ Info über Veranstaltungen Frauenst	• ———
Ort, Datum	Unterschrift
Mitgliedsbeiträge und Spenden ein Eintrittsdatum als Mitglied) von meine mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Ve <u>Hinweis</u> : Ich kann innerhalb von acht	deswehrfamilien Fallschirmjäger-Kaserne Seedorf e.V." die mal jährlich (fällig per 01.02. bzw. im ersten Jahr nach em Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich erein gezogenen Lastschriften einzulösen. Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten DEI I
Ort, Datum	Unterschrift

Stand: 05-18 Gläubiger-IDNr.: **DE17ZZZ00000477388**